

【大会前/提出用】熊本城マラソン2023 体調管理チェックシート

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
記入いただいた個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断及び必要なご連絡のためにのみ利用します。
また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。
ただし、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する(□に✓を入れて下さい)

※下表の各項目に該当する場合は該当する日・項目の欄に○を記入して下さい(ランナー受付時に提出)

No.	チェックリスト	2月12日	2月13日	2月14日	2月15日	2月16日	2月17日	2月18日
1	体温(0.1℃単位の数字を記入)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	のどの痛みがある							
3	咳(せき)が出る							
4	痰(たん)が出たり、からんだりする							
5	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く							
6	頭が痛い							
7	体のだるさなどがある							
8	発熱の症状がある							
9	息苦しさがある							
10	味覚異常(味がしない)							
11	嗅覚異常(匂いがしない)							
12	上記(1~11)に該当する症状を抑えるために薬剤を服用した							

氏名

連絡先(電話番号)

※参加者が未成年の場合

保護者氏名