

## 第24回長野マラソン ご来賓・協賛社様・視察関係者 体調管理チェックシート 【大会前／提出用】

本チェックシートは、第24回長野マラソンにおいて新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会関係者の健康状態を確認することを目的としています。**下記の項目に「○」がひとつでもある方、37.5℃以上の発熱があった方は、大会に参加いただくことができません。**ご記入いただいた個人情報は厳正なる管理のもとに一定期間保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。但し、大会会場にて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。会場の各受付にてご提出いただき、ADカードをお受け取り下さい。

※大会10日前（4/7）以降、下記の症状や行動履歴などがあった場合には「○」印を記入してください。 【記入日 月 日】

		記入欄
1	のどの痛みがある	
2	咳（せき）が出る	
3	痰（たん）がでたり、からんだりする	
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く	
5	頭が痛い	
6	強い倦怠感（体のだるさ）がある	
7	息苦しさがある	
8	味覚異常(味がしない)や嗅覚異常（匂いがしない）がある	
9	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)	
10	同居者の中に、上記の症状や状態が見られる人がいる	

			記入欄
11	新型コロナウイルス感染者と診断され、大会1週間前（4/10）以前に保健所から退院基準を満たしているとされなかった		
12	大会10日前（4/7）以降、保健所から濃厚接触者と認められた		
13	大会10日前（4/7）以降、外国から日本に入国した		
14	体温	℃	

●個人情報の取得・利用・提供に同意します    □（チェックを入れてください）

フリガナ

お名前

---

連絡先（自宅・携帯）

---

所 属

---