

第31回高槻シティハーフマラソン体調管理チェックシート(提出用)

※RUNNET「マイページ」の健康チェックが使用出来ない方はこちらのチェックシートを印刷してお使いください。

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、ランナーの健康状態を確認するためのものです。

本チェックシートに記入いただいた個人情報につきましては厳選なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡のために利用します。

また、個人情報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は提供いたしません。

ただし、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・提供に同意します。 ←チェックを入れて下さい。

※大会一週間前から記入して、大会当日、主催者の指示に従って指定の場所にご提出ください。

※該当しない場合は「✓」を入れ、該当する場合は「○」を記入する事(体温0.1℃単位の数字を記入)

NO.	チェックリスト	記入例	1/15(日)	1/16(月)	1/17(火)	1/18(水)	1/19(木)	1/20(金)	1/21(土)	1/22(日) 大会当日
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	✓								
5	頭が痛い	✓								
6	身体のだるさなどがある	✓								
7	発熱の症状がある	✓								
8	息苦しさがある	✓								
9	味覚異常(味がしない)	✓								
10	嗅覚異常(匂いがしない)	✓								
11	体温	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬)	✓								

氏名 _____

所属(学校名など) _____

連絡先電話番号 _____

※参加者が未成年の場合

保護者氏名 _____