

大会前（体調管理チェックシートの記入）について

・「体調管理チェックシート」を送付いたしますので、大会1週間前

（9月25日～10月2日）から体調確認・検温を実施してください。

大会当日（10月2日）に提出していただきます。

・提出いただけない場合や虚偽の記入をされた場合は参加をお断りします。

・65歳以上の方・基礎疾患を有する方の場合、感染により重症化するリスク
が高いことを認識のうえご参加ください。

基本的な感染対策の徹底にご協力をお願いします。

大会前・大会後も、感染拡大を回避するため、引き続き

「3つの密（密閉・密集・密接）の回避」や「人との距離の確保」

「マスク着用」「手指消毒」「換気」をはじめ、飲食の際は大声を出さない
など、基本的な対策の徹底にご協力をお願いいたします。

両面印刷

体調管理シート～裏面にあります。

第20回弘前・白神アップルマラソン

「大会前/提出用」 新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは本大会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に、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートに記入していただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握・参加可否の判断およ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。

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確認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。(同意の際は、へチェックしてください。)

※大会1週間前から体調を管理し、大会当日、主催者が指定する場所(受付)に提出すること。

※提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータを保管すること。

※該当する際は、へチェックしてください。

会前1週間(9月25日~10月2日)の健康状態			
No.	チェックリスト	有り	無し
1	平熱を越える発熱(37.5度以上)があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	のどの痛みがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	咳(せき)が出る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	痰(たん)がでたり、からんだりする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある※アレルギーを除く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	頭が痛い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	体のだるさなどがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	息苦しさがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	味覚異常(味がしない)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	臭覚異常(匂いがしない)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	大会当日の体温(体温0.1℃単位の数字を記入)		℃

上記事項に相違ありません。

令和4年10月2日

住 所 〒 _____

氏 名 _____

※参加者が未成年の場合~保護者氏名 _____

連絡先(電話番号) _____

参加種目 フル ・ 10 km ・ 3km ゼッケン No. _____