2022 CHIBA AQUALINE MARATHON

感染症対策体調 チェックシート

スタッフ・ボランティア等
大会後２週間用
（個人管理）

【感染症対策体調チェックシートで取得する個人情報について】

- 新型コロナウィルス感染拡大防止や参加者等の健康状態の確認を目的とします。
- 大会申込時に、個人情報の取得又は保健所・医療機関への提供に同意いただいたものとみなします。
- 個人情報は厳正なる管理のもとに保管し、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、大会会場において感染症患者又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。

担　当	該当する活動内容に✓を入れてください。 【コース】　□走路員　□給水　□救護　□警備員　□その他 【各会場】　□ボランティア　□出展者　□運営スタッフ		
所属元			
ふりがな			
氏　名			
住　所		**電話番号**	（　　）

- **大会終了後２週間は、体調チェックをすること。**
- **該当する場合は「○」を記入すること。（体温0.1℃単位の数字を記入）**
- **本チェックシートは、主催者からの要請により提出を求められた場合、速やかにご対応いただけるようご準備ください。**

✓ 本項目は、日本陸上競技連盟のガイダンス資料「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（第2版8月11日改訂）」に基づき構成しています。

No.	チェックリスト	11/7 (月)	11/8 (火)	11/9 (水)	11/10(木)	11/11 (金)	11/12 (土)	11/13 (日)	11/14 (月)	11/15 (火)	11/16 (水)	11/17 (木)	11/18 (金)	11/19 (土)	11/20 (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 ※アレルギーを除く														
5	頭が痛い														
6	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	薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）														
12	体温（体温0.1℃単位の数字を記入）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃