

体調チェックシート・同意書

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、南魚沼グルメマラソン大会へ参加される皆さまへ、体調の確認をさせていただきます。ランナーの皆さまが安心して楽しく走れるよう、ご協力をお願いします。大会2週間前～当日における以下の事項を「はい」または「いいえ」を丸で囲んでください。

大会当日必ず検温の上、来場前までに全て記入し会場にてご提出ください。

また、下記症状がある場合のご来場はお控えください。疑わしい症状がある場合は、会場にてご出場をお断りする事もございますので、予めご理解ご了承をお願い申し上げます。

■ゼッケン番号： _____ ■今日の体温は37.4度以下である はい いいえ

6/12までに37.4度を超える発熱があった	はい	いいえ
咳、喉の痛みなど風邪症状がある	はい	いいえ
ダルさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある	はい	いいえ
嗅覚や味覚の異常を感じる	はい	いいえ
体が重く感じる、疲れやすい	はい	いいえ
新型コロナウイルス感染症陽性と診断された方と濃厚接触歴がある	はい	いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	はい	いいえ
政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または渡航歴がある方(在住者含む)との濃厚接触歴がある	はい	いいえ

下記項目に該当する方はご確認の上、チェックボックスにチェックマークをご記入ください。

私と同伴者(応援者等)は下記項目に同意します。

1. 感染症対策を目的とした大会運営方法に協力し、スタッフの指示に従います
2. 大会スタッフが身分証明書の提示や検温を求めた場合はこれに応じます。
3. 感染症予防のため、大会開催中は手洗い・消毒を徹底し、周囲と2m以上の間隔が取れない場合、及び室内では必ずマスクを着用します。
4. マラソン大会へ参加後、2週間以内に発熱やせきなど、感染が疑われる症状が発生した場合は、お住まいの自治体のガイドラインに基づき、所定の相談機関への連絡と併せ、速やかに大会事務局へ連絡します。

私は本確認書を記載する事について、すべての同伴者(応援者等)の同意を得ました。
(同伴者がいる場合)

私は18歳未満ですが、上記確認書を記載する事について、保護者の同意を得ました。
(18歳未満のみ記入)

ご記入頂いた情報は、万一感染者が確認された場合の感染経路追跡にのみ使用し、他の目的には使用せず、保管期間(1ヶ月)を経過した後、廃棄致します。

また、政令の定めにより提供を求められた場合を除いて、当該個人情報を第三者へ提供する事は一切ございません。

上記内容を確認し、記載した内容に虚偽はありません。

年 月 日

参加者署名： _____

保護者署名(18歳未満の方のみ)： _____

南魚沼グルメマラソン実行委員会