

健康チェックシート【大会1週間前】

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、ご来場の皆様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の個人情報につきましては、厳正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。ただし、会場にて感染者患者またはその疑いが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。

個人情報の取得・利用・提供に同意します。（□に✓を入れてください）

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所（受付場所）に提出してください。
 ※該当する場合は○を記入してください。該当しない場合は、空欄で構いません。体温は0.1℃単位の数字を記入してください。
 ※受付時間短縮のため、当日分まで記入した状態で提出をお願いします。

チェック項目	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
	10月30日	10月31日	11月1日	11月2日	11月3日	11月4日	11月5日	11月6日
1 体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2 のどの痛みがある								
3 咳（せき）が出る								
4 痰（たん）がでたり、からんだりする								
5 鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
6 頭が痛い								
7 体のだるさなどがある								
8 発熱の症状がある								
9 息苦しさがある								
10 味覚異常（味がしない）								
11 嗅覚異常（匂いがしない）								
12 解熱剤など上記症状を緩和させる薬剤の服用								

ランナー・観覧者の別	<input type="checkbox"/> ランナー <input type="checkbox"/> 観覧者			
ナンバーカードNo.	(ランナーは、ナンバーカードNo.を記入)		氏名	連絡先
受付場所	<input type="checkbox"/> 気仙沼中央公民館（バス） <input type="checkbox"/> まち・ひと・しごと交流プラザ（船） <input type="checkbox"/> 大会会場（大島小学校）			