

※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に提出すること

「加賀温泉郷マラソン2022」
体調管理チェックシート（提出用）

本チェックシートは各種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、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、来場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。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は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

No.	チェック項目	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	4/17
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	咳（せき）・のどの痛みなどの風邪の症状	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
3	だるさ、息苦しさ	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
4	味覚や嗅覚の異常	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
5	体が重く感じる・疲れやすい等	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
6	新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
7	同居人や身近な人に感染が疑われる者がいる	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有

【係員記入欄】

ゼッケンNo. _____

名前 _____

年齢 _____ 歳

住所 _____

連絡先 _____

陰性証明

最終チェック

※会場に入場希望の同行者がいる場合は適宜コピーによりご利用ください。
（その際はゼッケンNo.欄にランナーのナンバーと同行者である旨ご記入のうえ、その他は同行者の情報をご記入ください。）

「加賀温泉郷マラソン2022」
体調管理チェックシート（大会後用）

※大会終了後2週間は「体調管理チェックシート（大会後用）」を使用して体調管理を行ってください。

○症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、診療所に相談してください。症状には個人差がありますので、強い症状だと感じた場合にはすぐに相談してください。
○保健所、診療所に相談後、検査で陽性反応があった場合は必ず加賀温泉郷マラソン組織委員会事務局（0761-72-7922）に報告してください。

No.	チェック項目	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	咳（せき）・のどの痛みなどの風邪の症状	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
3	だるさ、息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
4	味覚や嗅覚の異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
5	体が重く感じる・疲れやすい等	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
6	新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
7	同居人や身近な人に感染が疑われる者がいる	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

ゼッケンNo.

名前

年齢 歳

住所

連絡先

※会場に入場希望の同行者がいる場合は適宜コピーによりご利用ください。
（その際はゼッケンNo.欄にランナーのナンバーと同行者である旨ご記入のうえ、その他は同行者の情報をご記入ください。）