

【大会前／提出用】加賀温泉郷マラソン2022
大会関係者用 体調管理チェックシート

※大会当日（4月17日）にご提出をお願いします。

氏名		今朝の体温	℃
所属		電話番号	*日中、確実に連絡がとれるもの

下表の「健康状態」及び「接触歴・行動歴」のいずれかに「はい」がある場合は、大会スタッフへの従事を控えてください。

該当する方に○

健康状態	▽従事 8日前以降 に、以下の症状があった。 （大会当日（4月17日）に従事する場合は4月10日以降）	いいえ
	<ul style="list-style-type: none"> ・のどの痛みがある ・咳（せき）が出る ・普段以上に痰（たん）が出たり、からんだりする ・鼻水、鼻づまりがある ※1 ・頭が痛い ※1 ・強い倦怠感（体のだるさ）がある ・発熱（37.5℃以上）がある ・息苦しさがある ・味覚異常（味がしない） ※1 ・嗅覚異常（匂いがしない） ※1 ・上記の症状を抑えるために薬剤を服用した 	はい
接触歴・行動歴	▽従事 14日前以降 に、以下の接触・行動があった。 （大会当日（4月17日）に従事する場合は4月4日以降）	いいえ
	<ul style="list-style-type: none"> ・同居家族に新型コロナウイルス感染症と診断された人、または感染が疑われる人がいた ・風邪症状や37.5℃以上の発熱のある人（※1）と濃厚接触（※2）があった ・換気の悪い飲食店等（※3）に大人数（5名以上）で長時間滞在した ・海外から帰国後に観察期間を必要としている人と濃厚接触（※2）があった 	はい

※1…原因が新型コロナウイルス感染症以外であることが明らかな場合を除く

※2…1m程度の距離で必要な予防策（マスクの装着など）をとらずに15分以上の接触があった場合など

※3…例えば、スナック・カラオケなど

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

【大会後／個人管理用】加賀温泉郷マラソン2022 大会関係者用体調管理チェックシート

大会終了後2週間、大会関係者の方が健康状態をチェックしていただくものです。

○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、強い症状だと思う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。

※該当する場合は○を記入（大会終了後2週間は健康チェックをすること）

日付		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
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
健康状態	のどの痛みがある														
	咳（せき）が出る														
	普段以上に痰（たん）が出たり、からんだりする														
	鼻水、鼻づまりがある ※1														
	頭が痛い ※1														
	強い倦怠感（体のだるさ）がある														
	発熱（37.5℃以上）がある														
	息苦しさがある														
	味覚異常（味がしない） ※1														
	嗅覚異常（匂いがしない） ※1														
上記に該当する症状を抑えるために薬剤を服用した															

※1・・・原因が新型コロナウイルス感染症以外であることが明らかな場合を除く