

大会当日 (12月4日) 会場入場時に、必ず健康チェック (WEB版) または本シートの提出をお願いします。

## 新型コロナウイルス感染症についての健康チェックシート

**!** 1つでも異常のある方、当日の体温が 37.5℃以上の方は、ご参加できませんので、ご了承ください。  
(会場にも入れません)

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、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、来場の可否の判断および必要なお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がある方が発見された場合に必要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

※該当しない場合は **✓** を入れ、該当する場合は **○** を記入してください。  
大会当日までの1週間、毎日チェックをお願いします。

No.	チェックリスト	11/27	11/28	11/29	11/30	12/1	12/2	12/3	12/4
1	のどに痛みがある								
2	咳(せき)が出る								
3	痰(たん)が出たり、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	体にだるさなどがある								
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	体温 ※0.1℃単位	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	会場にて検温
12	薬剤の服用 (解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

公益財団法人日本陸上競技連盟「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」より

氏名	アスリートピブス (ナンバーカード) 番号
連絡先(電話番号)	未成年の場合 保護者氏名

- !** ◎走行時以外はマスクの着用をお願いします。  
◎常時、ソーシャルディスタンスの確保をお願いします。  
◎大会2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、必ず大会事務局へご連絡をお願いします。

お問い合わせ先：加須こいのぼりマラソン大会実行委員会事務局  
TEL 0480-62-6123・6124 E-mail: sports@city.kazo.lg.jp