

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(大会スタッフ・ボランティア/大会当日提示用)

【大会名】第20回新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン〔会期:2023/01/29 会場:国立競技場〕 体温など記入漏れがある場合には当日の活動をお断りします。

- この体調管理チェックシートは、競技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、従事者の健康状態を確認すること目的としています。
- 本シートをご提出いただく場合、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新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン事務局が大会終了後1ヵ月間保管し、必要なご連絡のためにのみ利用します。また、必要な範囲で保健所等に情報を提供することがあります。
※体調管理チェックシートをご記入していただいた時点で情報提供に同意していただいたものとみなします。

大会1週間前から大会当日までを観察期間として実施します。係員が確認を求めることがありますので、当日携帯してください。なお、記載内容によりご提出いただく場合があります。

No.	チェックリスト(該当する場合のみ○を記入)	1/22 (日)	1/23 (月)	1/24 (火)	1/25 (水)	1/26 (木)	1/27 (金)	1/28 (土)	1/29 (日)
1	体温(体温0.1℃単位の数字を記入)	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
2	のどの痛みがある。								
3	咳(せき)が出る。								
4	普段より痰が出る。								
5	鼻水、鼻づまりがある。※アレルギーを除く。								
6	頭が痛む。								
7	体がだるい。								
8	発熱の症状がある。								
9	息苦しさ(呼吸困難)を感じる。								
10	味覚異常(味がしない)を感じる。								
11	嗅覚異常(匂いがしない)を感じる。								
12	解熱剤・風邪薬を服用している。								

従事者情報	
活動内容 区間	
フリガナ	
従事者氏名	

次の事項に該当する場合、入場をお断りします。また、大会当日明らかに体調が良くない場合は参加を見合わせてください。

- ① 感染による療養期間中または濃厚接触者に該当し待機期間中の場合。
- ② 入場時の検温の結果、37.5℃以上の発熱を確認した場合。
- ③ 体調管理チェックで大会前7日以内に37.5℃以上の発熱があった場合。

ご参加いただくにあたり、新型コロナワクチンの3回以上接種を推奨します。

特に高齢者、基礎疾患を有する方などの「重症化リスクが高い方」や重症化リスクが高い方の関係者・介助者(介護従事者など)などの「重症化リスクが高い方との接触が多い方」は接種をご検討ください。