

健康チェックシート

※このチェックシートは、
提出の必要はありません。

1つでも異常のある方、当日の体温が37.5℃以上の方は、参加が出来ませんのでご了承ください。

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。本チェックシートは個人で管理してください。大会当日に受付等で提出する必要はありません。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、必要な範囲で提出を求める場合もありますので大切に保管してください。

| | |
|---------------|--|
| ナンバー | |
| 氏名 | |
| 連絡先 (電話番号) | |

↓ 該当項目にあてはまる場合はチェックを入れてください。

| チェックリスト | 日付 | / | / | / | / | / | / | 大会前日 | 大会当日 |
|---------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|------|------|
| | | | | | | | | / | / |
| 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 | | | | | | | | |
| 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 体温は大会1週間前～当日まで 毎日記入してください。 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 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

※新型コロナウイルスワクチン接種による副反応(倦怠感や発熱など)は記載の必要はありません。

- ・ 走行時以外はマスクの着用をお願いします。
- ・ 待機時も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。