

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(参加ランナー/大会当日提出用)

【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] **体温や検査結果の記入漏れがある場合には当日の入場をお断りします。**

- 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、**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。大会当日、国立競技場にご入場される際、係員にご提示ください。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。								

参加者情報	
アスリート ビブス	No.
フリガナ	
参加者氏名	

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。

大会事務局使用欄	
● 入場受付時体温(値)	. °C
● 再検温(値)	. °C
● 【ハーフ・10km】PCR/抗原検査	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性
● 入場・参加の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
備考	確認者

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(参加ランナー/大会後管理用)

【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]

アスリート ビブスNo.	
-----------------	--

フリガナ	
氏名	

	チェックリスト(該当する場合のみ○を記入)	1/30 (月)	1/31 (火)	2/1 (水)	2/2 (木)	2/3 (金)	2/4 (土)	2/5 (日)	2/6 (月)	2/7 (火)	2/8 (水)	2/9 (木)	2/10 (金)	2/11 (土)	2/12 (日)
1	体温(体温0.1℃単位の数字を記入)	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °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	頭が痛い。														
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)がある。														
11	嗅覚異常(匂いがしない)がある。														
12	解熱剤・風邪薬を服用している。														

大会終了後の2週間を観察期間として体調管理のチェックをしてください。チェックにあたってはシートを活用してください。

- ① 体調チェックシートの項目で該当するものがある場合は○を記入する。
- ② 体温は0.1℃単位の数字で記入します。
- ③ 大会終了後、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は、必ず、大会事務局(03-3232-7701)にご報告ください。