

第40回 大阪国際女子マラソン

テレサ非登録者

共通 Sheet 2

【大会前／提出用】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

本チェックシートは第40回 大阪国際女子マラソン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。但し、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必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

※下の欄に、該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温 0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	1月24日	1月25日	1月26日	1月27日	1月28日	1月29日	1月30日	1月31日
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、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	体のだるさなどがある								
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	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								
12	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

☐ 個人情報の取得・利用・提供に同意する

参加・従事日が複数の場合、右欄に検印後、返却

氏 名

所 属（団体・学校名）

連絡先電話番号 (団体) - -
(どちらかを記入) (携帯) - -

※参加者が未成年の場合

保護者氏名 / 連絡先 - - (自宅) (携帯)

【大会前 / 提出用】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（裏面）提出のお願い

第40回大阪国際女子マラソンに参加・従事される皆様には、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止し、安全・安心な大会を開催するため、Sheet 2「体調管理チェックシート」（以下、チェックシート）の記入、提出をお願いします。大会に参加・従事する当日に所属する会社・団体の長、リーダーなどに集合時にお渡しください。提出のない場合は大会への参加・従事をお断りする場合があります。（複数日勤務の方は各日程ごとのチェック後、最終日に提出）

息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある場合は、速やかに所属の長、リーダーなどに連絡し、大会への参加・従事をご遠慮ください。

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、参加・従事の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。

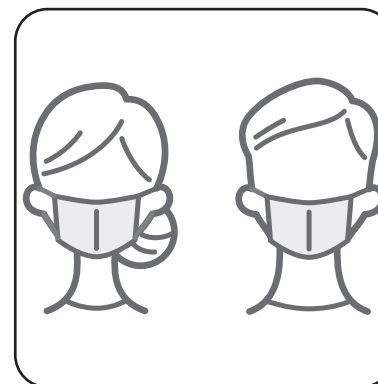
また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

但し、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必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

別紙で提供する、【大会後／個人管理用】のチェックシートは、大会終了後2週間の体調を記録してください。

体調に異常がない場合は、提出の必要はありません。

大会終了後、上記の症状が4日以上続く場合は、最寄の保健所、診療所等、所属団体、大会事務局に報告・相談してください。



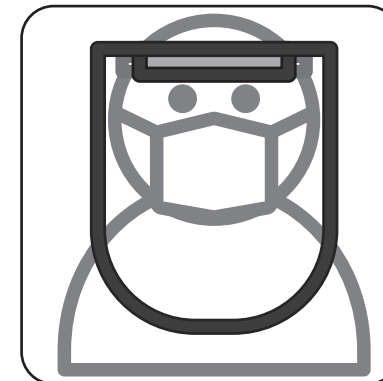
マスクの着用



過密を避けよう



検温して集合



対人業務時は、
フェイスシールド着用

Sheet 2「チェックシート」は1月31日（日）ヤンマースタジアム長居の検温終了後、各所属の長・リーダーが大会事務局へ提出してください