**ベジタブルマラソン　参　加　者　健　康　チ ェ ッ ク シ ー ト**

**以下の太枠をすべて記入して当日受付に必ず提出してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　（自筆署名） | 参　加　部　門 |  |  |  |  |
| ナンバーカード |  |  |  |  |
| 住所 | 〒 | 連　絡　先(携帯番号) |  |  |  |  |
| 所属 | 　　※所属のない人は「なし」と記入 | 当日の体温 |  |  |  | 　　　　℃ |
|  | **7日前からの体温を記入** |  |  |  |  |  |
| 7日前 | ℃ | 6日前 | ℃ | 5日前 | ℃ | 4日前 | ℃ | 3日前 | ℃ | 2日前 | ℃ | 1日前 | ℃ |

**過去２週間において、以下の項目に該当しない場合☑を、該当する場合は○を記入して下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **３７．５℃以上の発熱がある（※平熱より高い場合を含む）** |
|  | **咳、のどの痛み、頭痛など風邪の症状がある** |
|  | **だるさ（倦怠感や体が重く感じる等）、息苦しさ（呼吸困難）がある** |
|  | **現在、同居する人に発熱・咳などの病状がある** |
|  | **過去14日以内に海外渡航歴や海外から帰国した人との濃厚接触歴がある** |
|  | **味覚、臭覚の異常がある****※１つでも当てはまる場合は大会参加を見合わせてください** |
|  | **消化器系に異常がある（腹痛、吐き気、嘔吐、下痢等）** |
|  | **新型コロナウィルス感染症陽性者とされた人との濃厚接触がある** |
|  | **薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）** |

留意事項

１、走るとき以外はマスクの着用をお願いします。

２、こまめな手洗い、アルコール等による消毒をお願いします。

３、他の参加者、スタッフ等の距離（出来るだけ2m以上）を確保してください。介助が必要な方は除きます。

４、イベント中に大きな声での会話、応援等はご遠慮ください。

５、主催者の感染防止対策の指示にしたがってください。

６、イベント終了後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、主催者の事務局に速やかに濃厚接触者の有無等についてのご報告をお願いします。

７、行政機関（保健所）等から要請があった場合は、必要な範囲で情報提供することをあらかじめご了承ください。

８、エイドステーションでの野菜・果物の提供は感染防止の観点から今回は中止といたします。