ベジタブルマラソン　参　加　者　健　康　チェックシート

※新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、必ずすべての事項を確認してご記入をお願いします。
※「いいえ」がある場合は、参加を制限させていただく場合がございます。

参加当日の体温に異常はありません。※来場前に検温を行い、確認してください。	はい	いいえ

参加者チェック項目			
1	参加前 2 週間において以下の事項有無	チェック欄	
	ア　平熱超える発熱はありません	は　い	いいえ
	イ　咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はありません	は　い	いいえ
	ウ　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません	は　い	いいえ
	エ　嗅覚や味覚の異常はありません	は　い	いいえ
	オ　体が重く感じる、疲れやすい等症状はありません	は　い	いいえ
	カ　新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触はありません	は　い	いいえ
	キ　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいません	は　い	いいえ
	ク　過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はありません	は　い	いいえ
2	マスクやフェイスカバー等を持参している （受付時や着替えの時、スポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用する）	は　い	いいえ
3	こまめな手洗い、手指消毒を実施します （特に備品やドアノブなど共用物に触れた際は必ず実施する）	は　い	いいえ
4	他の参加者、スタッフとの距離（少なくとも 2m 以上）を確保し利用します （障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）	は　い	いいえ
5	会場では大きな声での会話は避けます	は　い	いいえ
6	参加中や前後のミーティング等においても、三密を避けます	は　い	いいえ
7	感染防止のため主催者が決めたその他の措置の順守、指示に従います	は　い	いいえ
8	参加後 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、主催者に速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。	は　い	いいえ

参加については、上記チェックリストを遵守するほか、関係条例・施行規則を遵守し適切に参加することに同意し、署名に代わり以下の必要事項を記載いたします。

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)	

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策に関することのみに利用し、それ以外には利用いたしません。チェックシートは 1 ヶ月間保管をして、廃棄処分いたします。