

新型コロナウイルス感染症についての『健康チェックシート』

本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、関係者の健康状態を確認することを目的としています。
 ご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。
 ただし、本イベントにて感染症患者またはその疑いのある方が発見され、保健所などの行政機関より提出を求められた場合は、必要な範囲で提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する（※上記内容に同意される場合はに✓を入れてください）

※4月17日(土)から記入し、4月24日(土)の前日受付の際に提出してください。

チェックリストのほか、下記項目のいずれかに該当する方はご来場いただけません。

- 同居家族や身近な知人に、現在、感染症を疑われる（疑いが残る）方がいる 14日以内に新型コロナウイルス感染症患者との濃厚接触がある（濃厚接触者と指定された）
 21日以内に新型コロナウイルス検査（PCR検査・抗原検査）で陽性と判定された

該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。体温は0.1℃単位の数字を記入してください。
 4月17日(土)から下記No.1～12の項目に該当する方（1つでも○が有る場合）、37.5℃以上の発熱をした方は来場・業務をお断りさせていただきます。

No.	チェックリスト	17日(土)	18日(日)	19日(月)	20日(火)	21日(水)	22日(木)	23日(金)	24日(土)
記入例) ※12項目すべて「レ」チェック必須です。 ※体温も日々記入ください。来場当日も記入が必須です。		✓	✓	✓	✓	✓	該当しない場合は「レ」チェックを記入してください。 日々の体温とともに来場日当日もご記入ください。		
		36.1℃	36.1℃	36.3℃	35.9℃	36.2℃			
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、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	下痢の症状がある								
12	解熱剤等上記症状を緩和させる薬剤の服用								
13	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名: _____

住所(ご自宅): _____

電話番号(携帯): _____

所属/会社名: _____

※出来る限り、日中ご連絡が取れる携帯番号などをご記載ください。

健康チェックシート(表面)の記入、提出にご協力ください

「第10回記念高橋尚子杯ぎふ清流ハーフマラソン」への参加にあたっては、
4月17日(土)からの体温・体調記録などを入力した「健康チェックシート」の提出が必要となります。
シートへの記入が確認できない場合、前日のアスリートビブス(旧称ナンバーカード)の引き換え
および当日の大会参加をお断りしますのでご注意ください。

新型コロナウイルス感染症対策 ご協力お願い事項

- I : 競技時をのぞき、会場ではマスクの常時着用にご協力ください。
また、会場での食べ歩きや大声での会話はご遠慮ください。
- II : 来場時の検温にご協力ください。
37.5℃以上の場合はアスリートビブス(旧称ナンバーカード)の引き換えをお断りいたします。
- III : アスリートビブス引き換え日(4月24日)の7日前から健康チェックシートにて体調、体温を記録いただき、
引き換えの際に受付でご提出いただきます。なお、シート内の諸症状に該当する方、37.5℃以上の発熱を記録した方は
アスリートビブスの引き換えをお断りいたします。
また、ご来場日から21日以内に新型コロナウイルス検査(PCR検査・抗原検査)で陽性と判定された方、
14日以内に新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に指定された方は、ご来場いただけません。
※その後を受けたPCR検査/抗原検査が陰性でも来場不可とさせていただきます。

本大会は新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、さまざまな感染症対策を実施します。
内容の詳細は大会公式ホームページ(<http://www.gifu-marathon.jp/>)を参照ください。

GIFU Halfmarathon 2021