

Sendai Izumigatake Trail Run 2022 参加者向けメディカルチェックシート【大会1週間前・当日分／提出用】

本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症(以下、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。
 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。但し、大会会場にて感染者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。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出してください。

※該当しない項目は「無記入」で結構です。該当する項目には「○」を記入してください。(体温0.1℃単位の数字を記入)

次の項目のうち、ひとつでも該当する項目がある場合は、レースへの参加を自粛してください。

| No. | チェックリスト | 9/18 | 9/19 | 9/20 | 9/21 | 9/22 | 9/23 | 9/24 | 9/25 |
|-----|----------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 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 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 12 | 解熱剤など上記症状を緩和させる薬剤の服用 | | | | | | | | |

- ・アレルギーによって鼻水や鼻づまりがあることが明らかな場合は、No.4の各欄は、「該当しない」としてください。
 - ・発熱とは、腋窩で測定した体温で37.5℃以上の場合とします。
 - ・片頭痛持ちで頭が痛い場合、月経前で頭痛やだるさ、微熱がある場合もあると思います。これらによることが明らかな場合も、No.5、6、7の各欄は「該当しない」としてください。
 - ・上記のような明らかな原因がないにもかかわらず、症状がある場合に「○(該当する)」を記入してください。
- ※65歳以上の方、基礎疾患を有する方の場合、感染症が重症化するリスクが高い旨をご認識いただいたうえで参加いただくものとみなします。

| | | | | |
|-----------|--|------|----|---------|
| 氏名(自筆署名) | 保護者氏名 <small>※参加者が18歳未満の場合は記入</small> | 参加種目 | Km | ゼッケンNo. |
| 連絡先(携帯番号) | 交通手段 ①自家用車 ②他者の車に同乗(同乗者名:) ③公共交通機関 ④その他 | | | |

※交通手段について、①②にて同乗者がいる場合は、全員のお名前をご記入ください。