

第13回湘南藤沢市民マラソン2023 「体調管理チェックシート」

自宅保管

新型コロナウイルス感染症対策のため、開催日の体調まで記入してください。
1日でも不調がある場合または提出がない場合はご参加いただけません。

1. 開催日7日前から検温を行い、体温と体調を以下に記載ください。

記入日	体温	体調	不調の場合の具体的症状(下記症状リスト①～⑦をご記入ください)
1/15	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/16	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/17	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/18	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/19	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/20	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/21	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
大会当日 1/22	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

◆症状リスト: ①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ
⑥嗅覚や味覚の異常 ⑦その他(具体的症状は各日の欄にご協力ください)

2. 開催日前7日以内について、以下の事項の有無をお答えください。

1つでも該当する場合は参加を自粛してください。

平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去7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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

ナンバーカード

ご自身のナンバーカード番号をご記入ください

※参加ランナー以外の方は、所属と氏名をご記入ください

※本チェックシートは、大会終了後3週間まで保存してください。

※ご記入いただいた内容は、必要に応じご提出いただき、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、

主催者において参加者の健康状態の把握及び必要な連絡調整のために使用します。

なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機

関等に情報を提供することがありますので予めご了承ください。

裏面 記入例

第13回湘南藤沢市民マラソン2023 「体調管理チェックシート」

記入例

新型コロナウイルス感染症対策のため、開催日の体調まで記入してください。
1日でも不調がある場合または提出がない場合はご参加いただけません。

1. 開催日7日前から検温を行い、体温と体調を以下に記載ください。

記入日	体温	体調	不調の場合の具体的症状(下記症状リスト①～⑦をご記入ください)
1/15	35.4 °C	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/16	35.5 °C	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/17	35.6 °C	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/18	35.4 °C	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/19	35.6 °C	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/20	35.7 °C	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
1/21	36.1 °C	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
大会当日 1/22	35.8 °C 計測時間 5:30	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

◆;◆症状リスト: ①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ
⑥嗅覚や味覚の異常 ⑦その他(具体的症状は各日の欄にご協力ください)

2. 開催日前14日以内について、以下の事項の有無をお答えください。

1つでも該当する場合は参加を自粛してください。

平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし
過去7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	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし

ナンバーカード
ご自身のナンバーカード番号をご記入ください

A 1 2 3 4 5

※参加ランナー以外の方は、所属と氏名をご記入ください

※本チェックシートは、大会終了後3週間まで保存してください。

※ご記入いただいた内容は、必要に応じご提出いただき、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、

主催者において参加者の健康状態の把握及び必要な連絡調整のために使用します。

なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機

関等に情報を提供することがありますので予めご了承ください。