

# ランナー



## 奈良マラソン2021

### 体調・行動管理チェックシート【大会当日提出】

ご氏名		ご年齢	才
アスリートビブス (ゼッケン)ナンバー			
連絡先(携帯)			



本日 朝の体温	℃
『 <b>不織布マスク</b> 』を着用している	はい・いいえ

チェック欄(当てはまる場合は、チェックしてください。)

11月29日から2週間における状況	チェック <input checked="" type="checkbox"/>
PCR検査または抗原定量検査で陽性反応があった	
37.5℃以上の発熱があった	
咳(せき)、のどの痛みなど、風邪の症状があった	
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)を感じた	
嗅覚や味覚の異常を感じた	
体が重く感じる、疲れやすいと感じた	
新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触があった	
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	
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があった	

#### <留意事項>

#### 1【重要】チェック欄にチェックが一つでもある方はご参加いただけません。

ただし、該当する症状があった後で、医療機関等より取得したPCR検査・抗原定量検査の陰性証明書を当日ご持参いただいた場合は、大会医師の診断のうえ、参加していただくことができます。証明書の取得は自己負担でお願いいたします。

- 2 感染拡大防止のため主催者が遵守をお願いする事項について、遵守いただけない場合は、他の参加者の安全を確保する観点から、参加を取り消したり、途中退場を求めることがあります。
- 3 本イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルスを発症した場合は、速やかに主催者に報告してください。特に2日以内発症の場合はクラスター発生の恐れがありますので、大至急ご報告下さい。
- 4 主催者は、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに注意しながら、このカードを本イベント終了後、少なくとも1ヶ月間以上保存します。万が一、感染の報告があった場合は、国や自治体の衛生当局の求めに応じて、必要な情報を提供します。

以下は、大会の出場条件には関わらない任意の質問です。救護で必要になった場合に参考にさせていただきます。該当するものに○をつけてください。

新型コロナウイルス感染症ワクチン接種について	1回接種	2回接種	受けていない
------------------------	------	------	--------

当日ご記入の上、ご持参ください。提出が無い場合は参加いただけません。