

県下一周駅伝選手と一緒に！ランニング教室
参加者健康状態チェックシート

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、以下の項目について健康状態チェックシートをご記入の上、「ランニング教室」当日にご持参ください。（受付の際に必要なとなります。）

1つでも「いいえ」に該当される場合は、ご参加いただけません。

■チェック項目 ※令和4年10月23日（日）にご記入ください。

内 容	はい	いいえ
・本日、検温をおこないましたか？		
・本日、37.5度以上の発熱はありませんか？（ 度）		
・10月16日（日）以降、発熱はありませんでしたか？		
・風邪の症状（くしゃみや咳が出る）はありませんか？		
・強いだるさ（倦怠感）や息苦しさはありませんか？		
・味覚や嗅覚に異常はありませんか？		
・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症に感染している方、もしくは感染が疑われる方はいませんか？		
・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か？		
・保健所から自宅待機を指示されていませんか？		

- ・本チェックシートは、新型コロナウイルス感染拡大防止を目的として使用します。
- ・ご自身でも感染予防対策をお願いします。

お名前	
お電話番号（携帯）	

※ランニング教室の途中でも体調がすぐれないときは、速やかに事務局にお知らせいただきますようお願いいたします。

ご記入ありがとうございました。当日ご持参ください。