

## 【提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは、富山湾岸サイクリングにおいて新型コロナウイルス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。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しません。ただし、大会会場にて感染症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。

※大会当日、誓約書とあわせて受付に提出してください。

※該当しない場合は☒を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

| No. | チェックリスト                    | 4/5(月) | 4/6(火) | 4/7(水) | 4/8(木) | 4/9(金) | 4/10(土) | 1週間前<br>4/11(日) | 4/12(月) | 4/13(火) | 4/14(水) | 4/15(木) | 4/16(金) | 前日<br>4/17(土) | 当日朝<br>4/18(日) |
|-----|----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------------|----------------|
| 1   | のどの痛みがある                   |        |        |        |        |        |         |                 |         |         |         |         |         |               |                |
| 2   | 咳（せき）が出る                   |        |        |        |        |        |         |                 |         |         |         |         |         |               |                |
| 3   | 痰（たん）がでたり、<br>からんだりする      |        |        |        |        |        |         |                 |         |         |         |         |         |               |                |
| 4   | 鼻水、鼻づまりがある<br>※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（味がしない）、嗅覚<br>（匂いがしない）異常 |        |        |        |        |        |         |                 |         |         |         |         |         |               |                |
| 10  | 体温                         | ℃      | ℃      | ℃      | ℃      | ℃      | ℃       | ℃               | ℃       | ℃       | ℃       | ℃       | ℃       | ℃             | ℃              |
| 11  | 薬剤の服用<br>(上記症状を緩和させる薬剤)    |        |        |        |        |        |         |                 |         |         |         |         |         |               |                |

参加コース（○をつけてください）

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| <b>180 kmコース</b> | <b>80 kmコース</b> |
| <b>120 kmコース</b> | <b>ファミリーコース</b> |

ゼッケンナンバー

|  |
|--|
|  |
|--|

氏名

---

電話番号

---