



同行者健康チェックシート

- 【確認事項】 ◎新型コロナウイルス感染症の感染予防対策の一環で記入していただくものです。
 ◎感染者が当該施設から発生または、濃厚接触者など感染経路を把握する目的以外には使用いたしません。
 ◎一偽りの申告が発生した場合には、損害賠償などの請求をさせていただく場合があります。
 ◎チェックシートは、約1カ月間保管した後、すみやかに破棄いたします。

体調及び状況についてのチェック項目

過去2週間

- 1 ☒ 平熱を超える発熱（37.5℃以上）はない
- 2 ☒ 咳やのどの痛みなど風邪の症状はない
- 3 ☒ 体のだるさ、息苦しさはない
- 4 ☒ 嗅覚や味覚の異常はない
- 5 ☒ 体が重く感じたり、疲れやすいなどの倦怠感はない
- 6 ☒ 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた方と濃厚接触はない
- 7 ☒ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいない
- 8 ☒ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない

現在

- 1 ☒ 平熱を超える発熱（37.5℃以上）はない
- 2 ☒ 咳やのどの痛みなど風邪の症状はない
- 3 ☒ 体のだるさ、息苦しさはない
- 4 ☒ 嗅覚や味覚の異常はない

豊田マラソン大会事務局様

記入日 2021年 12月 12日

上記確認事項に同意します。上記【チェック項目】に該当しません。

同行者①氏名 (歳)

代表者氏名 (歳)

同行者②氏名 (歳)

代表者電話番号

同行者③氏名 (歳)

代表者住所

同行者④氏名 (歳)