

A ボランティア
業務初日提出

マラソンフェスティバル ナゴヤ・愛知2022



新型コロナウイルス感染症についての『健康チェックシート A』

本シートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、関係者の健康状態を確認することを目的としています。
 ご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みに利用します。
 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いたしません。
 ただし、本イベントにて感染症患者またはその疑いのある方が発見され、保健所などの行政機関より提出を求められた場合は、必要な範囲で提供することがあります。
 個人情報の取得・利用・提供に同意する（※上記内容に同意される場合は□に✓を入れてください）

※活動初日の7日前から記入し、活動初日に検温場所、集合場所等でご提出ください。
 ※活動が2日間以上の方は引換えて「健康チェックシートB」をお渡しします。「健康チェックシートB」は活動最終日まで記入いただき、活動最終日に検温場所、集合場所等でご提出ください。

該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。体温は0.1℃単位の数字を記入してください。
 活動初日の6日前から下記No.1～14の項目に1つでも○が有る場合（No15は除く）、37.5℃以上の発熱をした方は活動をお断りさせていただきます。。

No.	チェックリスト	4日(金)	5日(土)	6日(日)	7日(月)	8日(火)	9日(水)	10日(木)	11日(金)	12日(土)	13日(日)
	記入例) 3月11日(金)が活動初日 ※15項目すべて「レ」チェック必須です。 ※体温も日々記入ください。活動初日当日も記入が必須です。	3/4(金)～3/10(金)の8日間=活動初日を0日として7日前から記入。日々の体温とともに活動初日の体温もご記入ください。									
		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		36.1℃	36.1℃	36.3℃	35.9℃	36.2℃	36.5℃	36.2℃	36.3℃		
1	のどの痛みがある										
2	咳(せき)が出る										
3	痰(たん)がでたり、からんだりする										
4	鼻水、鼻づまりがある ※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	味覚異常(味がしない)										
10	嗅覚異常(匂いがしない)										
11	下痢の症状がある										
12	薬剤の服用(解熱剤等上記症状を緩和させる薬剤)										
13	活動初日の10日前までに、新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がある	※活動初日にチェックを付けてください									
14	活動初日の10日前までに、同居者に新型コロナウイルス感染症陽性者や濃厚接触者がいる	※活動初日にチェックを付けてください									
15	活動初日の1ヵ月前までに、新型コロナウイルス感染症に罹患したことがある	※活動初日にチェックを付けてください									
16	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名： _____ 住所(ご自宅) _____

※出来る限り、日中ご連絡が取れる携帯番号などをご記載ください ※未所属の場合は記載不要

電話番号(携帯)： _____ 所属/会社名： _____

※未成年の場合は保護者の署名が必要です

保護者氏名： _____ 提出日(活動初日)： 3月 _____ 日