

第39回小学生マラソン大会 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、大会を実施するにあたり新型コロナウイルス感染防止および感染者が発症した場合に、荏原第四地区委員会が関係機関に対して報告し、必要な措置を講じるために使用するものです。
- ・小学生マラソン大会当日、係ごとに取りまとめ、コロナ対策担当の従事者（西門入って左側）にご提出ください。
- ・本チェックシートは、1か月間の保存期間経過後、廃棄いたします。

小学生マラソン大会当日、本シートを
持参してください!!
提出がない方は、参加できません。

★2/26(日)から3/5(日)までの健康観察（体温の記録など）をお願いします。

また、下記の項目に該当していないことを確認し、チェックしてください。

- ①咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある。
 - ②体のだるさなどがある。
 - ③息苦しさ(呼吸困難)を感じる。
 - ④味覚、嗅覚異常を感じる。
 - ⑤発熱（37.5℃以上）の症状がある。（但し、平熱が高い方はこの限りではない。）
- なお、平熱が高い方につきましては、各係責任者などへお申し付けください。

①～⑤について、該当しないことを確認しました。

日付	2/26(日)	2/27(月)	2/28(火)	3/1(水)	3/2(木)	3/3(金)	3/4(土)	3/5(日)
体温	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C

★下記の事項に該当するものがある場合、参加を見合わせてください。

- ①体調が良くない場合
- ②同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ③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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合

☆開会当日の様子を品川区ホームページ、荏原第四地区SNSに掲載させていただく場合があります。掲載を希望しない方は、下記にお名前をご記入ください。

氏名 { _____ }

選手の方は、①・②・③をご記入ください。

従事者の方は、①・②・④をご記入ください

ふりがな	
① 氏 名	
② 平 熱	°C

③ 学校	大原・上神明・旗台・延山 その他 (_____)
学年・クラス	_____年 _____組

④ 役割	_____係・その他 (_____)
選出母体 ・ 所属	地区委員、_____町会、 _____小学校PTA ・ 警察、消防、 その他 (_____)