

第7回淀川河川公園ふれあいマラソン 来場者・健康チェック(11月14日)

本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するためイベントにご参加される皆様の健康状態を確認することを目的としています。

当日、会場入口にてご記入いただいた用紙のご提出をお願いいたします。

※団体、グループ等で参加される場合は、代表者で取りまとめをお願いいたします。

| | | |
|---|------|---------|
| 代表者氏名 | 電話番号 | メールアドレス |
| 団体名 ※団体で参加される場合のみ(個人や家族で参加される場合は不要) | | |
| 一緒に来場される方 ※マラソン参加者、伴走者、応援等付き添いの方、関連プログラム参加される方、全ての方のお名前をご入力ください。 枠数を超える場合は名簿の添付でも可能です。 | | |
| | | |
| | | |
| | | |

下記項目をご確認いただき、チェックボックスにチェックマークをご記入ください。

私及び同伴者に下記項目該当者はいません。

| | |
|--|----------------------------|
| ・発熱や風邪（くしゃみや咳が出る）の症状がある方 | ・強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある方 |
| ・咳、痰、腹部に不快感のある方 | ・嗅覚・味覚に異常を感じる方 |
| ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある方 | ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 |
| ・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発表されている国・地域等への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がある方 | ・その他新型コロナウイルス感染の可能性の症状がある方 |
| ・本確認書の提出に協力しない方 | |

私及び同伴者は下記項目に同意します。

- ・感染症対策を目的としたイベントの運営方法に協力し、スタッフの指示に従います。
- ・スタッフが身分証明書の提示を求めた場合には応じます。

私は本確認書に記載することについて、すべての同伴者もしくは同伴者の保護者の同意を得ました。

(代表者が未成年の場合)

私は未成年ですが、上記確認書を記載することについて、すべての同伴者の保護者の同意を得ました。

ご記入ありがとうございました。本チェックシートにご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加の可否の判断および必要なご連絡のために利用します。保管期間を1ヶ月とし期間が経過した後は破棄します。

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、参加者等に新型コロナウイルス感染が確認された場合、自治体、保健所等による聞き取り調査などに提供することができますので、ご了承ください。