

フリガナ		年齢	歳
ご氏名		ランナー以外は右記に当てはまるものに○	市職員・市スポーツ推進委員 大会スタッフ・陸上競技関係者 ボランティア・報道関係者 ランナー付き添い・応援 その他（ ）
連絡先電話番号 ※日中連絡がつくもの			
ランナーの場合 アスリートビブス番号			

○**体調確認チェック欄**（当てはまる場合はチェックしてください）

5月5日から10日間における体調確認	該当の場合 ✓チェック
PCR検査または抗原検査で陽性反応（+）があった	
濃厚接触者と保健所・事業所等から連絡があり、自宅待機期間中である。	
同居家族に濃厚接触者と保健所・事業所等から連絡があった方がいる。	
居住地においてまん延防止等重点措置が発令されている。	
政府からの入国制限、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15分以上の接触があった。	
開会前の健康観察中（10日間）に症状がみられた。※別紙チェックシートは提出	
大会終了後10日間の健康観察を行うことを誓約できない。	

○**新型コロナワクチン接種履歴確認**

1回目	接種時期	年	月	日	ファイザー	モデルナ	未接種
2回目	接種時期	年	月	日	ファイザー	モデルナ	未接種
3回目	接種時期	年	月	日	ファイザー	モデルナ	未接種

※新型コロナワクチンは、感染予防効果と併せ罹患時の重症化リスクを低下させる効果があります。未接種の方についてはお早目の接種を推奨します。

<留意事項> 大会当日は、スタートからゴールまでの時間以外はマスク着用をお願いします。

【重要】大会当日（レース開始前）、大会の検温所において、

手指消毒 ⇒ 検温 ⇒ 本表の提出 ⇒ 検温済シールの貼付をお願いします。

混雑緩和のため検温所ではランナーは必ずアスリートビブスを身に着けるか、又はお手元に準備ください。

1 **【重要】チェック欄の一つでもチェックがある方は大会規約、参加申し込み時の誓約に基づき、参加をご辞退いただきます。**

他の参加者の安全・安心のためご理解をお願いします。その場合、「参加のご案内」に記載のとおり計測チップは忘れずにご返却ください。

2 本大会終了後10日間以内に新型コロナウイルス感染症の陽性となった場合は、速やかに実行委員会事務局にご連絡をお願いします。特に5月18日までに発症した場合は、大会参加者による集団感染（クラスター）の恐れがありますので、大至急大会事務局までお電話または電子メールにてご連絡をお願いします。

3 実行委員会事務局は個人情報の取り扱いに注意しながら本表を少なくとも1か月以上保存します。万が一、感染の報告があった場合は国や自治体の衛生当局の求めに応じて記載内容を提供しますのでご了承ください。

当日までにご記入のうえ、ご持参ください。提出が無い場合は参加いただけません。

実行委員会 使用欄	可・否	救護所確認 担当（ ）	受付時間	検温所要確認 担当（ ）	受付時間
--------------	-----	----------------	------	-----------------	------