

**9月17-18日当日の受付時に各自で提出してください。**

サインは本人の確認のためですが、本人が未成年の場合は保護者のサインをお願いします。  
大会の様子は、Web、SNS、動画サイトなどで、静止画・動画で公開する場合があります。あらかじめご了解ください。

本人(保護者)サイン

**エコマラソン長野2022**

- ※チーム代表者、保護者も本人用として、ご自身のこのカードの提出が必要です。
- ・送迎・見学の保護者、一般見学者は、競技エリアに入場できません。『見学エリア』からご覧ください。

**参加者および送迎・見学者【個別シート】**

|             |  |              |
|-------------|--|--------------|
| ふりがな<br>氏名： | 保護者氏名：<br><small>(中学生、高校生のみ) ※自筆サインをお願いします</small> | 所属(学校名・団体名)： |
| 〒 -<br>住所：  | 電話番号(携帯電話等緊急連絡先)<br>- -                            | チーム名：        |

この名簿は、イベント参加者や施設利用者への感染拡大を防止するための接触者連絡に限って利用される場合があります。名簿の保管期間はおおむね2カ月とし、その後は適切に破棄します。

- ・会場内はマスク着用をお願いします。
- ・チームの皆さんは、保護者負担の無いように当日の昼食を持参し、「一定方向を向いての黙食」といった部活動での感染防止対策を守ってください。

受付スタッフ  
確認チェック

**健康チェックシート**

| 該当する場合は○で囲む<br>該当しない場合は-で消す     | 任意で活用してください |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      | 必須(当日) |      |
|---------------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|--------|------|
|                                 | 9/3         | 9/4 | 9/5 | 9/6 | 9/7 | 9/8 | 9/9 | 9/10 | 9/11 | 9/12 | 9/13 | 9/14 | 9/15 | 9/16 | 9/17   | 9/18 |
| 今朝の体温(数値記入)                     | .           | .   | .   | .   | .   | .   | .   | .    | .    | .    | .    | .    | .    | .    | .      | .    |
| 平熱を超えていますか?                     | いる          | いる  | いる  | いる  | いる  | いる  | いる  | いる   | いる   | いる   | いる   | いる   | いる   | いる   | いる     | いる   |
| 咳はありますか?                        | ある          | ある  | ある  | ある  | ある  | ある  | ある  | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある     | ある   |
| 痰は出ますか?                         | 出る          | 出る  | 出る  | 出る  | 出る  | 出る  | 出る  | 出る   | 出る   | 出る   | 出る   | 出る   | 出る   | 出る   | 出る     | 出る   |
| 味覚に異常がありますか?                    | ある          | ある  | ある  | ある  | ある  | ある  | ある  | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある     | ある   |
| 体にだるさがありますか?                    | ある          | ある  | ある  | ある  | ある  | ある  | ある  | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある     | ある   |
| 体調に不安がありますか?                    | ある          | ある  | ある  | ある  | ある  | ある  | ある  | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある   | ある     | ある   |
| 同居家族や身近な人、学校・職場で感染の疑いのある方はいますか? | いる          | いる  | いる  | いる  | いる  | いる  | いる  | いる   | いる   | いる   | いる   | いる   | いる   | いる   | いる     | いる   |
| 保護者チェック欄→                       |             |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |        |      |

- ・○がある場合は、参加しない方向で慎重に検討してください。
- ・事前の健康チェックでは平熱は37.0度を目安にしてください。当日の入場時の検温で37.5度を超える場合は入場できません。

**チームメンバー、顧問(教員)・引率、送迎・見学者など(スタッフを含む)、来場される全員が提出してください。**