

「オブテージ Presents 大阪マラソン ファンラン in OSAKA元気スポーツ」 参加チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大予防のため、下記に必要事項を**事前に記入し、当日、受付に提出**してください。

チェックシート提出時に、全員の検温をさせていただきます。ご協力をお願いします。

参加者（保護者）氏名	お子さま氏名	チケット番号

イベント前2週間（11月22日（日）～12月5日（土））における以下の事項の有無をチェック☑してください。

確認項目	保護者		お子さま	
	あり	なし	あり	なし
① 平熱を超える発熱 ありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 ありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） ありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ 嗅覚（におい）や味覚の異常 ありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等 の自覚症状はありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいらっしゃいますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧ 入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国や地域に渡航しましたか？または、その在住者との濃厚接触がありましたか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>