

# 体調管理チェックシート

※事前に記載の上、イベント当日に受付に提出してください。

以下の項目についてご記入・ご確認いただき、□欄にチェック(✓)してください。  
当日自宅にて検温いただき、「当日の体温」欄にご記入ください。

## 【1】ご本人確認

□ 以下の記載事項(個人情報)に間違いはありません。

参加日		氏名	フリガナ ( )
住所		年齢	
電話番号	自宅または携帯： ( - - )	当日体温	度

## 【2】本日の体調について

□ 体温は平熱で、体調に異常はありません。

## 【3】本日から前2週間における以下の事項の有無について

□ 以下の全ての項目に該当する事項はありません。

- ア 平熱を超える発熱があった。 イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状があった。  
ウ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)があった。 エ 嗅覚や味覚の異常があった。  
オ 体が重く感じる、疲れやすい等があった。  
カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった。  
キ 同居のご家族や身近な知人に感染された方や感染が疑われる方がいた。

## 【4】イベント参加中の感染症防止策について

□ 以下の全ての項目を守ります。

- ア マスクを持参の上、ウォーキングを行っていない間についてはマスクの着用をお願いいたします。  
ウォーキング中のマスクの着用は参加者の判断によるものとしますが、マスクを着用しない場合は会話を控え、咳エチケットの徹底をお願いいたします。  
イ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を心掛けてください。  
ウ 参加者同士やスタッフ等との距離(目安として2m(最低1m)の距離を空けることが適当)を確保してください。  
(障害者の誘導や介助を行う場合、小学生以下の保護者の場合を除きます。)  
エ 大きな声での会話はご遠慮ください。  
オ 感染防止のために、主催者の指示に従ってください。  
カ 参加後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、保健所・医療機関等へ適切に連絡後、イベント事務局まで報告をお願いします。

## 【5】個人情報の取扱いについて

□ 下記個人情報の取扱いについて同意します。

### 個人情報の取扱いについて

主催者は、個人情報の重要性を認識し個人情報の保護に関する法律及び関連法等を遵守し、個人情報保護指針に基づいて取り扱います。

ご登録いただいた個人情報は、取得の際に示した利用目的の範囲内で業務の遂行上必要な限りにおいて利用します。

また、本人の同意があるとき、法令等に定めがあるとき等を除き、第三者に提供することはありません。

取得した個人情報は主に以下のような目的で利用いたします。

- (1)今後の本大会及び他大会等のご案内
- (2)日本ウォーキング協会が認めるウォーキング運動の推進に伴う事業
- (3)大会・ツアー等の協賛会社からのサービス案内
- (4)\*新型コロナウイルス感染症の拡大防止を防止するために必要な範囲で利用させていただきます。

当協会が保有している個人情報の開示、訂正又は削除、及び利用停止の要求があった場合には、対応いたします。

開示・訂正等の手続き方法及び受付窓口等については当協会ホームページを御覧いただくか、下記窓口までお問合せください。

<個人情報保護管理者>

一般社団法人日本ウォーキング協会 〒113-0034 東京都文京区湯島2-25-7 ITP本郷ビル 6F TEL:03-5816-2175 メールでのお問合せ jwa@walking.or.jp