

# 令和4年 元旦マラソン&ウォーキング大会 申込書

[確認事項]同意いただける場合は、をしてください。同意いただけない場合のみ、本大会にお申込みいただけます。

本事業の関係者の中に新型コロナウイルス感染者が発生した場合、記入した情報について必要があれば保健所等の公的機関に提供することに同意します。

☆下記に記入の上、当日受付に提出してください。

記入漏れや、該当事項に「有」のある方は参加をお断りする場合があります。

		下記事項で当てはまる方に"○"をしてください。				2週間前までに以下に該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触。
氏名	性別	年齢	住所(番地まで)	連絡先	当日朝の検温結果	37.5℃以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感	
1	男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
2	男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3	男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4	男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5	男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
6	男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
7	男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
8	男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
9	男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10	男・女					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※記入いただいた情報は本イベントと感染経路追跡の目的のみに利用し、一定期間保管後、適切に処分いたします。