



【大会後／個人管理用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート 2021.7.22 県小学生陸上競技大会

※大会終了後2週間は健康チェックをしてください。

※大会後14日間本人チェック/管理用(1か月保管)

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。(体温0.1°C単位の数字まで記入)

No.	チェックリスト	7月23日	7月24日	7月25日	7月26日	7月27日	7月28日	7月29日	7月30日	7月31日	8月1日	8月2日	8月3日	8月4日	8月5日
1	のどの痛みがある														
2	咳(せき)が出る														
3	痰(たん)がでたり、からんだりする														
4	鼻水、鼻づまりがある※アレルギーを除く														
5	頭が痛い														
6	体のだるさなどがある														
7	発熱の症状がある														
8	息苦しさがある														
9	味覚異常(味がしない)														
10	嗅覚異常(匂いがしない)														
11	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。

氏名 _____

所属(学校名等) _____

※参加者が未成年の場合

連絡先(電話番号) _____

保護者氏名 _____