

JAAF

【大会前】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

※大会日に提出

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会関係者の皆様の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートにご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断及び必要なご連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供致しません。

但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に提出を求め必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。(にチェックを入れて下さい。)

大会日に合わせて2週間分を記入し、当日用の別紙と一緒に提出してください。

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℃単位の数字まで記入)

No.	チェックリスト	7月8日	7月9日	7月10日	7月11日	7月12日	7月13日	7月14日	7月15日	7月16日	7月17日	7月18日	7月19日	7月20日	7月21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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※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