

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（日本陸連 第2版／2020年8月11日改訂）

当大会時の提出は不要ですが、提出を求める場合がありますので、各自保管してください。2021.5.3県通信陸上 [山形地区会場]

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1週間前から記入し、保管のこと。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

| No. | チェックリスト | 4月25日 | 4月26日 | 4月27日 | 4月28日 | 4月29日 | 4月30日 | 5月1日 | 5月2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（はなみず）、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 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 12 | 薬剤の服用 | | | | | | | | |

氏名 _____

所属（学校名など） _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

JAAF

【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 2021.5.3県通信陸上 [山形地区会場]

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

| No. | チェックリスト | 5月4日 | 5月5日 | 5月6日 | 5月7日 | 5月8日 | 5月9日 | 5月10日 | 5月11日 | 5月12日 | 5月13日 | 5月14日 | 5月15日 | 5月16日 | 5月17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。