

## 【大会前／提出用】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(第2版8月11日改訂)

本チェックシートは各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者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記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断およ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いたしません。但し、大会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 ※同意する場合は口にて✓を記入すること。

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※いい加減な記入が見られた場合は競技会への参加を認めない場合がある。

※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)

※2種目出場する選手は最初の競技招集でチェックシートを提出してください。

No.	チェックリスト	8月22日	8月23日	8月24日	8月25日	8月26日	8月27日	8月28日	8月29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(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								
<p><b>体調管理シートは競技場の入退場に必要です。 リレー参加者は右枠に○を記入してください。</b></p>		種目	プロページ	組	レーン	400mR 参加の有無		1600mR 参加の有無	

氏名

所属(学校名など)

連絡先  
電話番号

保護者氏名