



【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

本チェックシートは各種□会において新型コロナウイルス感染症の拡散を防ぐため、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口情報については、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お連絡のためにのみ利用します。また、個口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口の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、□会場にて感染症患者またはその疑いのある□が発口された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

大会当日に受付で回収します。必ず選手個人もしくは、保護者でチェックをしてください。

※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
※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17日	4月18日	4月19日	4月20日	4月21日	4月22日	4月23日	4月24日	4月25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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名

所属（学校名など）

出場種目十組

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号）

保護者氏名

組