



【大会前／受付用】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

※大会終了後の2週間、各自で必ず保管する

受付	1種目	2種目
	招集	

※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

出場する種目ごとに検印を受けること(受付印がないものは参加できません。)

※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）

監督・マネージャーは合わせて4名まで競技場内に入場できます。

No.	チェックリスト	7月2日	7月3日	7月4日	7月5日	7月6日	7月7日	7月8日	7月9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)								

いずれかに○をつける 選手 ・ 監督 ・ マネージャー

選手のみ
出場種目

①

組

レーン
試技順

②

組

レーン
試技順

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 _____