

<競技会前/提出用> 体調管理チェックシート (指導者・保護者・競技者)

JAAF

自分の担当に○をつけてください

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お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。

* 競技会 1 週間前から記入し、競技会当日入場ゲートの受付に提出してください。

* 該当しない場合は✓を、該当する場合は○を記入してください。(体温は0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	9/5	9/6	9/7	9/8	9/9	9/10	9/11	9/12	9/13
1	のどの痛みがある									
2	咳(せき)が出る									
3	痰(たん)が出たり、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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

競技者名 _____

学校名(クラブ名) _____

連絡先(電話番号) _____

保護者名(指導者名) _____
