

※本チェックシートは、競技への参加にかかわらず、会場に来場されるすべての方に提出いただきます。

体調管理チェックシート

・本チェックシートは、本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。

・本チェックシートは、大会当日、大会運営責任者の指示に従い提出してください。

・本チェックシートに記入された個人情報について、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することとします。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しないこととします。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。

※1人1枚記入ください

※大会1週間前から記入してください

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

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	大会当日
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 _____

住所 _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者 _____