

【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・会において新型コロナウイルス感染症の拡・を防・するため、参加者の健康状態を確認することを・的としています。本チェックシートに記・いただいた個・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・します。また、個・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・の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、・会会場にて感染症患者またはその疑いのある・が発・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

※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	1月30日	1月31日	2月1日	2月2日	2月3日	2月4日	2月5日	2月6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)								

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 _____

参加種目