

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〔競技者・観戦者・役員〕

【競技会名】 第16回瀬戸内市陸上競技記録会（2021年5月2日：備前市陸上競技場）

本チェックシートは、上記競技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、健康状態の掌握、来場可否の判断および必要なご連絡のためのみ利用します。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、競技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、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（体温は0.1℃単位の数字を記入してください。）

NO	チェックリスト	4/25 (日)	4/26 (月)	4/27 (火)	4/28 (水)	4/29 (木)	4/30 (金)	5/1 (土)	5/2 (日)
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

アソビバス _____

電話番号 _____

氏名 _____

※参加者が未成年の場合
 保護者氏名 _____

所属名 _____

管理機関：瀬戸内市陸上競技協会

保存期間：競技会終了後1か月