

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』

本シートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、関係者の健康状態を確認することを目的としています。
 ご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。
 ただし、本イベントにて感染症患者またはその疑いのある方が発見され、保健所などの行政機関より提出を求められた場合は、必要な範囲で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（※上記内容に同意される場合は□に✓を入れてください）

該当する場合は○を記入してください。体温は0.1℃単位の数字を記入してください。

11月3日（木・祝）から13日（日）のチェックで、下記の項目に○がひとつでもある方、37.5℃以上の発熱があった方は、大会に参加できません。

No.	チェックリスト	3日(木・祝)	4日(金)	5日(土)	6日(日)	7日(月)	8日(火)	9日(水)	10日(木)	11日(金)	12日(土)	13日(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	味覚に異常がある(味がしない)											
10	嗅覚に異常がある(匂いがしない)											
11	薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）											
12	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

団体名（企業・グループ等で参加の方は記入）：

氏名：

電話番号（携帯）

保護者氏名：

※出来る限り、日中ご連絡が取れる携帯番号などをご記載ください

※未成年の場合は保護者の署名が必要です