



【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（広島県長距離記録会用）
参加選手・引率・チーム関係者等来場者は全員提出して下さい。

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。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※大会1週間前から当日の朝までの体調を記入し、大会当日、参加料とともに受付へ提出して下さい。

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

No.	チェックリスト	1/8 Sat.	1/9 Sun.	1/10 Mon.	1/11 Tue.	1/12 Wed.	1/13 Tur.	1/14 Fri.	記録会当日 1/15
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)								

名前 _____

所属・チーム（学校名など） _____

※参加者が未成年の場合、サインをいただくことで参加することを同意したものと見なします。

連絡先（電話番号） _____

保護者名前 _____