

令和4年度 第1回広島県小・中学生陸上競技記録会



【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

本チェックシートは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。但し、大会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（に✓を入れてください）

氏名	大会出場承諾書 ※小・中学生は、必ず記入をお願いします。
所属（学校・団体名など）	保護者氏名
連絡先（電話番号）	保護者連絡先（電話番号）
参加者区分（ <input type="checkbox"/> に✓を入れてください）	<input type="checkbox"/> 競技者 <input type="checkbox"/> 監督・引率者 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 競技役員

※大会1週間前から記入し、大会当日、受付に提出すること

※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	大会当日							
		4月17日	4月18日	4月19日	4月20日	4月21日	4月22日	4月23日	4月24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	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
12	薬剤の服用								

※取得した個人情報については、大会終了後1ヶ月間保管し、その後主催者で責任をもって破棄いたします。

令和4年度 第2回広島県小・中学生陸上競技記録会



【大会後／個人管理用】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

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※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	5月4日	5月5日	5月6日	5月7日	5月8日	5月9日	5月10日	5月11日	5月12日	5月13日	5月14日	5月15日	5月16日	5月17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、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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。