

体調・行動履歴記録表

(様式A)

所属() 氏名()

	月日	曜日	体温	体調について（各項目の□に✓をすること）	行先	滞在期間	接触者
1	7月21日	月	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> □体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない			
2	7月22日	火	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> □体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない			
3	7月23日	水	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> □体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない			
4	7月24日	木	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> □体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない			
5	7月25日	金	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> □体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない			
6	7月26日	土	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> □体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない			
7	7月27日	日	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> □体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない			
8	7月28日	月	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> □体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない			
9	7月29日	火	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> □体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない			
10	7月30日	水	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> □体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない			
11	7月31日	木	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> □体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> □味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない			

※ 携患者が発生した場合、本人が発症2日前から現時点での行動歴を明らかにすることが重要です。

試合に関わる全ての方は大会開催10日前から体温、体調、行動履歴を記録してください。

※ 大会終了後、代表者または顧問で2週間程度し、その後は破棄します。

(様式B)

来場者（同行者）体調記録表

所属または校名（ ） 選手の氏名（ ）

1 記入事項

※ 個人情報取得については、大会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の発症があったと報告を受けた場合に必要となる拡大の予防対策措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。なお、主催者側で1ヶ月程度保管し、その後は破棄します。

- (1) 以下の事項に該当する場合は、自主的にご参加を見合させてください。
- ① 体調がよくない（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - ② 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある
 - ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - ④ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接觸がある

該当しない · 該当する

(2) 連絡先等

氏名（ ） 年齢（ ）歳

住所（ ）

電話番号（ ）

(3) 本日の体温（ ）℃

(4) 前2週間における以下の事項の有無（いずれかに○をしてください。）

- ① 平熱を超える発熱（概ね37度5分以上） 有・無
- ② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 有・無
- ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） 有・無
- ④ 臭覚や味覚の異常 有・無
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等 有・無

2 確認事項

- (1) マスクを着用すること（受付参加時や着替え時の競技を行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること。）
- (2) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- (3) 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保すること（障害者の誘導や介助を行う場合を除く。）。
- (4) 大会開催中に大きな声で会話、応援等しないこと。
- (5) 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。
- (6) 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接觸者の有無等について報告すること。
- (7) 大会関係者は行動履歴書を記載し、感染者発覚の際は濃厚接觸者特定のために必要となる場合もあるため、大会終了後も1ヶ月程度保管しておくこと。
- (8) その他
(各競技の特性上注意することとして確認しておきたいことを記入する。)

選手（小学生・中学生）（様式C）

第45回広島市スポーツ少年団大会

U-16 広島市チャレンジ記録会

参加承諾書

1 大会名 第45回広島市スポーツ少年団大会 広島市U-16チャレンジ記録会

2 選手名 [_____]

3 所属名 [_____]
※（中学校名・小学校名・クラブ名を記入）

大会の参加にあたり、健康上の問題はありません。また、本人・保護者の同大会参加への意思をもってこの書類を提出します。

令和 3年 月 日

保護者氏名 _____

連絡先 _____

※選手（小学生・中学生）は記入後、指導者に提出し、団体責任者が保管する。