

## 【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／提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータを保管すること

※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	7/9	7/10	7/11	7/12	7/13	7/14	7/15	7/16	7/17
1	のどの痛みがある									
2	咳(せき)が出									
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									

氏名: \_\_\_\_\_

所属(学校名): \_\_\_\_\_  
(保護者・同伴者の方も生徒さんの所属校をご記入願います。)

連絡先(電話番号): \_\_\_\_\_

※中学生(選手・生徒役員)は、必ず記入をお願い致します。  
 なお、大会前日または当日の体温が 37.5℃ 以上の場合は参加できませんので、ご注意ください  
 体調管理チェックシートの提出とともに、大会の出場を承諾いたします。

保護者氏名: \_\_\_\_\_ 連絡先: \_\_\_\_\_

参加者区分(該当に○) A:競技者(出場種目名: \_\_\_\_\_) ・ 顧問[引率者] ・ 保護者 他同伴者( \_\_\_\_\_ )

B:競技役員・生徒役員 (所属団体名: \_\_\_\_\_)

C:競技会団体スタッフ等関係者 (所属団体名: \_\_\_\_\_)

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

## 【大会後／保管用】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

※大会後、2週間分を記入し、大会後、提出が必要となった場合、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること／提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータを保管すること

※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	7/17	7/18	7/19	7/20	7/21	7/22	7/23	7/24	7/25	7/26	7/27	7/28	7/29	7/30
1	のどの痛みがある														
2	咳(せき)が出														
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														

保護者・同伴者の方も生徒さんの所属校をご記入願います。

氏名: \_\_\_\_\_ 所属(学校名): \_\_\_\_\_ 連絡先(電話番号): \_\_\_\_\_ (生徒の場合は保護者の番号)

参加者区分(該当に○) A:競技者(出場種目名: \_\_\_\_\_) ・ 監督・顧問[引率者] ・ 保護者 他同伴者( \_\_\_\_\_)

B:競技役員・生徒役員 (所属団体名: \_\_\_\_\_)

C:競技会団体スタッフ等関係者 (所属団体名: \_\_\_\_\_)

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

<参加生徒・保護者が記入> ※顧問へ提出(学校が保管しておく)

## 同意書

広島県中学校体育連盟

会長 菅田 耕治 様

私は広島県中学校体育連盟主催の第49回広島県中学校陸上競技選手権大会に参加するにあたり健康上の問題はありません。また、同大会の開催要項、広島陸上競技協会並びに広島県中学校体育連盟の新型コロナウイルス(COVID-19)感染症拡大予防対策に従い、同大会に参加することに同意します。

令和 4 年 月 日

参加者名 .....

保護者名 ..... (印)