



【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

競技会名：第3回倉敷陸上競技記録会

会期：2020/09/12 競技場：倉敷運動公園陸上競技場

本チェックシートは上記競技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、競技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。

※競技会1週間前から記入し、競技会当日にチーム・学校で取りまとめて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℃単位の数字を記入してください）

No.	チェックリスト	9/5 (土)	9/6 (日)	9/7 (月)	9/8 (火)	9/9 (水)	9/10 (木)	9/11 (金)	9/12 (土)
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名 _____

所属 _____

連絡先（電話番号） _____

※参加者が未成年の場合

保護者氏名 _____

管理機関：倉敷市陸上競技協会

保存期間：競技会終了後1ヶ月