

## 【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（選手・監督用）

**【競技会名】第67回島根県高等学校新人陸上競技大会** [開催日：令和3年9月18日(土)・19日(日)] **会場：益田市営陸上競技場**

本チェックシートは上記記録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、ご来場の皆様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きましては、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。**（に✓を入れてください。）

※選手・役員を含め競技会場に入場する者は大会1週間前から記入し、大会当日、受付に提出すること（できる限り各学校、団体の代表者がまとめて提出）

※このチェックシートは参加承諾書を兼ねるので、参加者が未成年の場合は必ず**保護者署名捺印**のうえ提出すること。

※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）

18日に提出→返却→19日に提出

No.	チェックリスト	9/12 (日)	9/13 (月)	9/14 (火)	9/15 (水)	9/16 (木)	9/17 (金)	9/18 (土)	9/19 (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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用								

氏名 \_\_\_\_\_

所属（学校名など） \_\_\_\_\_

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

保護者氏名（署名） \_\_\_\_\_