

(様式3)

第101回広島市陸上競技選手権大会

令和4年10月1日(土)～2日(日)

提出用

体調管理チェックシート

HCAA
Hiroshima City Association Athletics

広島市陸上競技協会

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ます。
ご記入いただいた個人情報は、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場の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、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が確認された場合に、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

* 9月25日(日)から当日(10月1日～2日)の朝までの体調を記入し、大会当日、受付へ提出して下さい。引き換えにリストバンドを配布します。

参加者、指導者(引率者)は、チームごとにまとめて提出して下さい。同行者(保護者、家族など)大会関係者は個別に提出して下さい。

* 該当しない場合は を入れ、該当する場合は を記入して下さい。

No.	チェックリスト	9月25日 (日)	9月26日 (月)	9月27日 (火)	9月28日 (水)	9月29日 (木)	9月30日 (金)	10月1日 大会1日目	10月2日 大会2日目
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	喉(のど)の痛みがある								
3	咳(せき)が出る								
4	痰(たん)が出たり、からんだりする								
5	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある(アレルギーを除く)								
6	頭が痛い								
7	体のだるさなどがある								
8	発熱の症状がある								
9	息苦しさがある								
10	味覚異常(味がしない)								
11	嗅覚異常(匂いがしない)								
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

参加者 氏名	
-----------	--

所属 学校名など	
-------------	--

保護者名 小中高校生のみ	
-----------------	--

連絡先(携帯電話など)	
-------------	--

該当するものに を入れて下さい。

 参加者 指導者・引率者 同行者(保護者・家族など) 競技役員 大会役員・大会関係者 報道関係者