

提出用

記入サンプル

体調管理チェックシート

大会名 (2月4日 サタデー陸上)

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。

*大会1週間前から当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。

*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	1 / 28	1 / 29	1 / 30	1 / 31	2 / 1	2 / 2	2 / 3	大会当日 2 / 4
1	体温	36.2 °C	36.0 °C	36.1 °C	35.9 °C	36.3 °C	36.2 °C	36.1 °C	36.0 °C
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	嗅覚以上（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）	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

参加者名	○○ ○○	所属 学校名など	広島市立○○中学校
連絡先 (携帯電話など)	090-○○○○-○○○○	保護者名 参加者が未成年の場合	○○ ○○○

該当するものに✓を入れて下さい。

競技者

監督・引率者

大会役員

競技役員

生徒役員

報道

来賓