

【参加者／提出用】

新型コロナウイルス感染症についての体調チェックシート

※大会2週間前から記入し、前日受付時、主催者の指示に従い指定の場所に提出してください。

※虚偽の申告は認めません。

※該当しない場合は▼を入れ、該当する場合は○を記入してください。(体温0.1℃単位の数字を記入)

チェック項目		11月14日	11月15日	11月16日	11月17日	11月18日	11月19日	11月20日	11月21日	11月22日	11月23日	11月24日	11月25日	11月26日	11月27日
1	のどの痛みがある														
2	咳(せき)が出る														
3	痰(たん)が出たり、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	味覚に異常がある(味がしない)														
10	嗅覚に異常がある(匂いがしない)														
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を 緩和させる薬剤)														

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

ゼッケン番号

氏名