

【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（第2版／2020年8月11日改訂）

本チェックシートは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ご記入の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、来場可否の判断及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致しません。

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。（☐にチェックを入れて下さい。）

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※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）

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/
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



【大会後／個人管理用】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

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※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）

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。

観戦者確認票

下越地区中体連陸上競技専門部

本証は、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、観戦者の把握と健康状態を確認することを目的としています。下記のチェックリストに従って体調を確認してください。チェックリストに該当する項目があった場合は、競技運営の安全を確保するために観戦をご遠慮ください。ご協力をお願いします。

本証は、入場時に入口にて提出していただきます。本証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、大会会場にて感染者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。(□にチェックを入れて下さい。)

※大会当日、主催者の指示に従い入口で提出してください。忘れた場合は入場できませんのでご注意ください。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。当日朝、体温を測定し、記入してください(体温は0.1℃単位の数字を記入)。

No	チェックリスト	／
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	当日の体温	℃
12	薬剤の服用	

観戦者氏名

選手氏名・ナンバー

(ナンバー)

選手のナンバーカードを記入

所属(学校名)

連絡先(電話番号)

感染防止の観点から、観戦は極力少人数でお願いいたします。複数人で来場される場合はこの用紙をコピーして使用してください。1人につき、1枚必要になります。