

熊倉重メモリアル

第52回新潟実業団陸上競技大会

【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

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。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

※大会1週間前から記入し、大会当日主催者の指示に従い提出すること。

※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）。

※チェック項目に該当、発熱等体調の不安、県外者との接触等がある時点で速やかに本大会事務局へ電話連絡(025-201-7666)をすること。

内容によっては、来場をご遠慮いただく場合もありますので、予めご了承ください。

No.	チェックリスト	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29	5/30
1	発熱の症状がある								
2	味覚異常(味がしない)								
3	嗅覚異常(匂いがしない)								
4	息苦しさがある								
5	体のだるさなどがある								
6	のどの痛みがある								
7	咳（せき）が出る								
8	痰（たん）がでたり、からんだりする								
9	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
10	頭が痛い								
11	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								
12	同居家族や身近な知人に感染が疑われた方がいる								
13	新型コロナウイルス感染陽性者との濃厚接触がある								
14	PCR検査を受けた								
	検査を受けた方は、その結果をお答えください								
15	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名 _____

所属（学校名など） _____

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

※参加者が未成年の場合