

【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8月11日改訂）

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

※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

付添保護者確認票

柏崎市陸上競技協会

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、付添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付添及びその該当選手の参加をご遠慮ください。ご協力をお願いします。

本証は、入場時に入口の受付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、来場可否の判断及び必要な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範囲で保健所等に提出することがあります。

※大会当日、主催者の指示に従い入口の受付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願います。

※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	チェック項目	チェック
1	のどの痛みがある	
2	咳（せき）がでる	
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	当日の体温	℃

付添者氏名：_____

選手氏名・ナンバー：_____ ナンバー（_____）

所属（学校名）：_____

連絡先（電話番号）：_____

【その他】

感染防止の観点から付添は保護者1名のみとさせていただきます。小さなお子様がいる場合は、お手数ですが、お子様のものもご記入ください。