上越地区秋季陸上競技記録会

大会当日健康チェックシート（生徒・教員用）

* 大会当日に記入して、大会会場で顧問の先生に提出してください。
* 顧問の先生は学校ごとにまとめて受付へ提出下さい。
* **検温を忘れた生徒は、受付で検温し、記入してから提出すること。**

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 大会当日の体温 | 　　　　月　　　　　日　　　　　　　　　　　　　**℃** |

大会前２週間の有無について○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　平熱を越える発熱（ね37.5℃以上） | 有　・　無 |
| ②　、のどの痛みなど風邪の症状 | 有　・　無 |
| ③　だるさ（）、息苦しさ（呼吸困難） | 有　・　無 |
| ④　やの異常 | 有　・　無 |
| ⑤　体が重く感じる、疲れやすい等 | 有　・　無 |
| ⑥　新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触 | 有　・　無 |
| ⑦　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | 有　・　無 |
| ⑧　過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察機関を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある | 有　・　無 |

* このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、各専門部で大会終了後１ヶ月間保存します。