

## 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。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ど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、提示を求められた場合のみご提出ください。／提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータを保管すること

※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	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出								
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） 連絡先（電話番号）		<b>大会出場承諾書</b> ※参加者が未成年のため記入をお願い致します。なお、大会前日または当日の体温が 37.5℃ 以上の場合は参加できませんので、ご注意ください 体調管理チェックシートの取扱いとともに、大会の出場を承諾いたします。 保護者氏名 連絡先							
参加者区分（該当に○） A、競技者（出場種目名： ）・監督・顧問・コーチアドバイザー等・引率・他（ ）									
B、競技役員・補助員（所属団体名： ）									
C、保護者・観客（競技者所属団体名や学校名： ）									

※取得した個人情報については、大会終了後 1 ヶ月保管し、その後主催者で責任を持って破棄いたします。