

【体調管理チェックシート提出について注意事項】

体調管理チェックシートに一週間前からの体調を記入し大会前日（19日(金)）にPDFまたはExcelにて下記記載の事務局のアドレスに提出すること。
また、大会当日は当日分を記入のうえ受付時にてペーパーでの提出をすること。

【当日提出用】体調管理チェックシート集計表

競技者		枚
監督・コーチ等		枚
合計数		枚

※当日受付時に体調管理チェックシートに添えてご提出下さい。

チーム名	
チーム代表者	
TEL	

中国実業団陸上競技連盟 泉 宛
chujitsu2020@jita-trackfield.jp
(杉谷 CC:chujitsu2021@jita-trackfield.jp)

【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	11月13日	11月14日	11月15日	11月16日	11月17日	11月18日	11月19日	11月20日
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(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

事前提出日 当日提出

氏名： _____

所属（学校名など）： _____

受付区分： 競技者 チーム関係者（監督・コーチ等） メディア （いずれかに○をして下さい）

所属連絡先（住所）： _____ （電話番号） _____

保護者氏名： _____ （※参加者が未成年の場合） _____