

体調管理チェックシート & 一次コール用紙 ※選手は競技開始時間の1時間前までに提出しないと出場できません。

氏名： \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 住所： \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号）： \_\_\_\_\_ (E-mail)： \_\_\_\_\_

選手 【会員番号】 27- \_\_\_\_\_  
 【種 目】 100m 400m 1500m 走幅跳 立幅跳 砲丸投

審判員 (役職名) \_\_\_\_\_

※上記の選手・審判員・の該当する□に✓を入れる。

※大会1週間前から記入し、大会当日に、選手は競技者受付、審判員は役員受付へ提出すること。

※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）

大会当日

No.	チェック項目	10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16	10/17
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（原則、朝の時点で検温のこと）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								
13	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある								はい・いいえ
14	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合								はい・いいえ
15	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間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場合								はい・いいえ

本チェックシートは競技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お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。（□にチェックを入れて下さい。）