

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

区分 ①役員・②協力審判員・③指導者（コーチ）④選手・⑤引率保護者

大会名	第65回奈良少年少女陸上競技大会		
期日	2020年11月22日	会場	鴻ノ池陸上競技場

※大会当日、各クラブチーム代表者へ提出 → 代表者はとりまとめ大会本部に提出

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）

当日

No.	チェックリスト	11月15日	11月16日	11月17日	11月18日	11月19日	11月20日	11月21日	11月22日
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	のどの痛みがある								
3	咳（せき）が出る								
4	痰（たん）がでたり、からんだりする								
5	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
6	頭が痛い								
7	体のだるさなどがある								
8	発熱の症状がある								
9	息苦しさがある								
10	味覚異常(味がしない)								
11	嗅覚異常(匂いがしない)								
12	新型コロナ感染症陽性とされた人との濃厚接触はある。							はい	・ いいえ
13	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。							はい	・ いいえ
14	過去14日以内に政府から入国制限、入国の観察期間が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							はい	・ いいえ

氏名 _____

所属 _____ フィールドキッズ _____

連絡先（携帯等TEL） _____

保護者氏名 _____

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

区分 ①役員・②協力審判員・③指導者（コーチ）④選手・⑤引率保護者

大会名	第65回奈良少年少女陸上競技大会		
期日	2020年11月22日	会場	鴻ノ池陸上競技場

※大会当日、各クラブチーム代表者へ提出 → 代表者はとりまとめ大会本部に提出

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）

当日

No.	チェックリスト	11月15日	11月16日	11月17日	11月18日	11月19日	11月20日	11月21日	11月22日
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	のどの痛みがある								
3	咳（せき）が出る								
4	痰（たん）がでたり、からんだりする								
5	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
6	頭が痛い								
7	体のだるさなどがある								
8	発熱の症状がある								
9	息苦しさがある								
10	味覚異常(味がしない)								
11	嗅覚異常(匂いがしない)								
12	新型コロナ感染症陽性とされた人との濃厚接触はある。							はい	・ いいえ
13	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。							はい	・ いいえ
14	過去14日以内に政府から入国制限、入国の観察期間が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							はい	・ いいえ

氏名 _____

所属 _____ フィールドキッズ _____

連絡先（携帯等TEL） _____