

【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

日本スポーツ協会（旧日本体育協会）による「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン5月29日版」に基づき、来場された全ての方に以下の項目にご記入をお願いします。保健所から来場者の調査依頼があった場合に備え、1か月程度徳島市陸上競技協会にて保管します。個人情報の取り扱いについて、当該目的以外には使用しません。また、今日から14日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、本会場内での濃厚感染者について、保健所などの公的機関および当主催者にご連絡ください。

※教室2週間前から記入し、陸上教室当日、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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1	のどに痛みがある														
2	咳（せき）が出る														
3	痰（たん）が出たり、からんだりする														
4	鼻水、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、息苦しさがある														
7	平熱を超える発熱（37.5℃以上）がある														
8	味覚や臭覚の異常がある														
9	新型コロナ感染症と診断された方との濃厚接触した														
10	同居家族や知人が感染を疑い診察、検査を受けた														
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名

年齢（ 歳）

所属（学校名など）

住所

電話番号

（ ）

参加者が未成年の場合

保護者氏名