秋田市中学校体育連盟　大会名『　　』

【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

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。

※大会１週間前程度から記入し、大会前日、事務局に提出すること。（FAX or メール）

※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。

NO.	チェックリスト	／	／	／	／	／	／	大会前日
1	のどの痛みがある							
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名　　所属

連絡先（電話番号）