

本チェックシートは出場する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、適切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はいたしません。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は必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

本件に同意する場合は下の四角にチェック願います

個人情報の取得・利用・提供に同意する

記入要項

- 1.大会一週間前から記入し、大会エントリーチェック時に受付に提出すること
- 2.チェックリスト内容に該当しない場合は ✓ マークを記入し、該当する場合は ○ を記入すること
- 3.体温は0.1℃単位の数字を記入すること

No.	チェック内容	日付を記入→	/	/	/	/	/	/	/
1	のどの痛みがある								
2	せき(咳)が出る								
3	たん(痰)が出る								
4	はなみず(鼻水)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体がだるい								
7	発熱症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味がしない(味覚異常)								
10	匂いがしない(嗅覚異常)								
11	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								
12	体温測定結果		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名 _____

保護者氏名 _____

※参加者が未成年の場合

連絡先(電話番号) _____