

【大会前／提出用】新型コロナウイルス感染症に関する健康管理チェックシート

本チェックシートは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、参加可否の判断及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、本人の同意を得ずに第三者に提供はしません。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。

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、当日、提出すること／提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータを保管すること

※体温は0.1℃単位で記入し、該当する項目には○を記入のこと。(体温が37.5℃以上の場合又はNO.1～8のいずれかに該当した場合は参加・来場を見合わせてください。)

※新型コロナウイルスに感染又は濃厚接触者となった場合は、厚生労働省の新型コロナウイルスに感染した患者の療養期間の見直しを参考にしてください。

No.	チェックリスト(該当する場合は ○を記す)	月/日	1/30	1/31	2/1	2/2	2/3	2/4	2/5
	体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1	熱がある								
2	咳(せき)が出る・痰(たん)がからむ								
3	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
4	頭が痛い・のどが痛い								
5	悪寒がする・関節が痛い・								
6	体がだるい・息苦しい								
7	お腹が痛い								
8	味覚がない								

次の同意事項にチェックをしてください。(同意できない場合は、自主的に参加・来場を見合わせてください。)

- 大会参加に当たり、主催者が大会に関わる全ての人の感染に対し、いかなる責任も負わないことに同意する
- 参加者が未成年の場合、保護者は当シート記載内容を理解し、参加者が本大会に参加することに同意する

氏名

※参加者が未成年の場合

保護者氏名

所属(学校名など)

※参加者が未成年の場合は保護者連絡先

連絡先(電話番号)