

体調管理チェックシート（体振用）

別紙 3

①	役員及び観客に関しては各地区体育振興会で本シートに取りまとめておくこと。
②	当日シートに記載のない観客が来た場合は、下記の「大会当日チェックリスト」について確認を行い、シートに追記すること。
③	大会終了後、7日間以内に新型コロナウイルスを発症した場合は、速やかに各地区体育振興会代表者に連絡すること。各地区体育振興会代表者はスポーツ課へ連絡するとともにシートに記載された方へ注意喚起の連絡をすること。
④	収集した個人情報（申込書の情報含）については、新型コロナウイルス感染拡大防止に関すること以外には使用しません。

※体温0.1℃単位の数字を記入

No.	氏 名	年 齢	住 所	電 話 番 号	体 温
1					℃
2					℃
3					℃
4					℃
5					℃
6					℃
7					℃
8					℃
9					℃
10					℃
11					℃
12					℃
13					℃
14					℃
15					℃
16					℃
17					℃
18					℃
19					℃
20					℃

	大会当日チェックリスト
No.1	のどの痛みがある
No.2	咳（せき）や痰（たん）がでたり、からんだりする
No.3	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く
No.4	頭が痛い又は体のだるさがある
No.5	発熱の症状がある
No.6	息苦しさがある
No.7	味覚異常(味がしない)、嗅覚異常(匂いがしない)
No.8	過去7日以内に上記の症状があった
No.9	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)
No.10	7日以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触があった
上記の項目に全て該当しないことを確認しました。	

内容に相違ありません。

記入日 令和4年 月 日

地区名 地 区

代表者名