

【競技会前／提出用】新型コロナウイルス感染症に係る体調管理チェックシート



※大会2週間前から記入し、大会当日に8:50までに本部受付テントへ提出すること

※該当するものに○を記入すること（体温は0.1℃単位の数字を記入）

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	当日
チェックリスト	5月29日	5月30日	5月31日	6月1日	6月2日	6月3日	6月4日	6月5日	6月6日	6月7日	6月8日	6月9日	6月10日	6月11日	6月12日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
以下のいずれにも該当しない															
・咳（せき）が出る															
・のどの痛みがある															
・痰（たん）がでたり、からんだりする															
・だるさ（倦怠感）がある															
・息苦しさ（呼吸困難）がある															
・平熱を超える発熱の症状がある															
・嗅覚異常（匂いがしない）															
・味覚異常（味がしない）															
・陽性反応のある感染者との濃厚接触がある															
・家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる															

本チェックシートは各種競技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いたしません。但し、競技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・提供に同意します

※記入禁止
当日係員チェック欄

競技会名称：第4回福岡ライフセービング選手権大会

競技会当日

氏名：

所属クラブ名：

（参加者が未成年の場合）

連絡先（電話番号）：

保護者氏名：

2022年4月20日 作成

特定非営利活動法人 福岡県ライフセービング協会