JAAF

【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

【競技会名】　令和４年度　岡山県中学生陸上競技選手権大会〔会期：2022/6/11,12　会場：岡山県陸上競技場〕

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、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること〔チーム・学校の場合は，代表者等が取りまとめて提出してもよい。〕

※該当しない場合は✔を入れ、該当する場合は〇を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	6／5（日）	6／6（月）	6／7（火）	6／8（水）	6／9（木）	6／10（金）	6／11（土）	6／12（日）
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある　※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）								

※招集で確認します。印がなければ、競技に出場できません。

下の枠は、大会当日、競技場正面玄関にて、印を押します。

６月１１日（土）
６月１２日（日）

アスリートビブス

出場種目	男子　・　女子

競技者名　　連絡先（電話番号）

学校名　　保護者氏名(署名)

※保護者の署名をもって、上記体調の確認、大会当日の怪我・大会参加後の感染症等について保護者が責任を持ち、本大会への参加を承諾したものとします。