

千葉市陸上競技協会 会長 高津 乙郎 様

大会名 : 令和2年度 千葉市中学校陸上競技秋季大会

【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 兼 大会参加承諾書

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範囲で保健所等に提供することがあります。（本書類については、大会終了後1ヶ月保管し、その後主催者で責任を持って破棄いたします。）

※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

※大会前日及び当日の体温が37.5℃以上の場合は大会への参加はできません。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○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	10月17日	10月18日	10月19日	10月20日	10月21日	10月22日	10月23日	10月24日
		土	日	月	火	水	木	金	土
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

上記大会の参加にあたり、体調管理チェックシートの提出をします。

令和2年 月 日

所 属（学校名）

出場種目

選手氏名

連絡先（電話番号）

（※選手が未成年の場合）保護者氏名 印

（自署の場合は押印を省略できます）