体調管理チェックシート

このチェックシートは、大会参加者の体調確認のため、下記の項目を記入し、大会当日、受付（事務局）に提出してください。ご提出いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染が発生した場合に、行政機関への提出以外の目的には使用致しません。

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名 |  |
| 大会日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 所属 |  |
| 参加者名 |  | 性別 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

※大会前２週間の健康状態について有無を○で囲んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 平熱を超える発熱 (目安 37.5℃以上) | 有 ・ 無 |
| ② | 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | 有 ・ 無 |
| ③ | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | 有 ・ 無 |
| ④ | 嗅覚(臭い)や味覚(あじ)の異常 | 有 ・ 無 |
| ⑤ | 体が重く感じる、疲れやすい | 有 ・ 無 |
| ⑥ | 新型コロナウイルス感染症の陽性と診断された人と濃厚接触した | 有 ・ 無 |
| ⑦ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | 有 ・ 無 |
| ⑧ | 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合 | 有 ・ 無 |

本日の体温　　　　　．　　　℃

令和2年12月10日 北見スケート協会