

(一財) 千葉陸上競技協会

会 長 宇 野 裕 様

大会名 第 3 7 回全国小学生陸上競技交流大会千葉県選考会 【7 月 1 1 日(日)】

【大会後／個人管理用】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

※大会終了後 2 週間は健康チェックをすること。主催者から連絡があった場合は、必ず提出すること。

※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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
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、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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が 4 日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。

所属（学校名など）

参加者氏名

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号）

保護者氏名

印