

(一財) 千葉陸上競技協会

長 宇 野 裕 様

大会名 第52回千葉県クラブ対抗陸上競技大会 【10月24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