

体調管理チェックシート

競技会名			
所属		氏名	
種別	選手	監督・コーチ	チーム関係者(保護者等)
出場種目 (選手の場合)			
緊急連絡先 (保護者等)	氏名:	携帯番号:	

★競技会当日に持参し, 必ず監督・チーム代表者に提出すること。

★後日, 発熱などあった場合は監督を通じ, 大会主催者まで報告。

日程	月	日	曜日	体温	備考
					咳, のどの痛み, 鼻水, 頭痛, めまい, 吐き気等の体調不良について記入
競技会 1 週間 前				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
競技会				℃	
				℃	
				℃	
競技会 1 週間 後				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
競技会 2 週間 後				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
				℃	

本チェックシートは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。