

【競技会前／提出用】新型コロナウイルス感染症に係る体調管理チェックシート



※競技会2週間前から記入し、競技会当日に主催者の指示に従い、指定の方法で提出すること

※該当するものに○を記入すること（体温は0.1℃単位の数字を記入）

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	当日①	当日②
チェックリスト	10月16日	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	10月25日	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日	10月30日	10月31日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
以下のいずれにも該当しない																
・咳（せき）が出る																
・のどの痛みがある																
・痰（たん）がでたり、からんだりする																
・だるさ（倦怠感）がある																
・息苦しさ（呼吸困難）がある																
・平熱を超える発熱の症状がある																
・嗅覚異常（匂いがしない）																
・味覚異常（味がしない）																
・陽性反応のある感染者との濃厚接触がある																
・家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる																

本チェックシートは各種競技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、競技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な範囲で保健所等に提供することがあります。

☐ 個人情報の取得・利用・提供に同意します

競技会名称：第34回全日本ライフセービング・プール競技選手権大会

氏名：

連絡先（電話番号）：

所属クラブ名：

（参加者が未成年の場合）

保護者氏名：

※記入禁止
当日係員チェック欄

競技会当日①

競技会当日②

2020年11月11日 作成

日本ライフセービング協会 ライフセービングスポーツ本部