



陸上競技大会 参加者一覧表

(大会前一週間 体調管理チェックを実施し 健康な状態である参加者の一覧)
全員分の健康チェックカードを揃えて受付へ提出する。

大会名 秋季記録会 期間 令和 2 年 11 月 7 日

チーム名 所属先
電話番号
監督名 監督
携帯電話

		延べ人数
監督		名
コーチ		名
トレーナー		名
選手	男子	名
	女子	名
付き添い 競技者	男子	名
	女子	名
陸協依頼 競技補助員	男子	名
	女子	名
合計		名



【大会前】提出用 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

秋季記録会 用

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※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°C単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	10月31日	11月1日	11月2日	11月3日	11月4日	11月5日	11月6日	11月7日		
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（はなみず）、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	37.5°C以上の発熱がある										
8	息苦しさがあ										
9	味覚異常(味がしない)										
10	嗅覚異常(匂いがしない)										
11	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

氏名 _____

所属（学校名など） _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

* この用紙は、緊急を要する場合以外には使用いたしません。



【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。

※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。