

【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ート

提出日 5 月 7 日

※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

西濃陸上競技強化普及記録会

※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	4月29日	／30	／1	／2	／3	／4	／5	／6	／7
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℃以上の発熱がある									
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

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。

