

体調管理チェック一覧表（大会参加指導者及び生徒用）

学校	高等学校		学校TEL	
連絡責任者			携帯TEL	
大会日	該当日に○	令和4年6月16日（木）	該当日に○	令和4年6月17日（金）
	該当日に○	令和4年6月18日（土）	該当日に○	令和4年6月19日（日）
会場	岐阜メモリアルセンター 長良川競技場 補助競技場			

のどの痛みがある／咳が出る／痰が出たり、からんだりする／鼻水、鼻づまりがある※アレルギーを除く／頭が痛い／体のだるさなどがある／発熱の症状がある／息苦しさがある／味覚異常がある／嗅覚異常がある／同居家族に症状がある／症状を緩和させる薬剤を服用している

①上記項目が数日続く、②上記項目に該当して医療機関を受診していない、③当日に上記項目がある

チェック欄には、①～③に当てはまらない者で、新型コロナウイルス感染症対策のために個人情報の取得に同意できる者について✓を打つ

No	区分	氏名	当日体温	チェック	No	区分	氏名	当日体温	チェック
1			. °C		16			. °C	
2			. °C		17			. °C	
3			. °C		1			. °C	
4			. °C		1			. °C	
5			. °C		2			. °C	
6			. °C		2			. °C	
7			. °C		2			. °C	
8			. °C		2			. °C	
9			. °C		2			. °C	
10			. °C		2			. °C	
11			. °C		2			. °C	
12			. °C		2			. °C	
13			. °C		2			. °C	
14			. °C		2			. °C	
15			. °C		30			. °C	

☆☆印刷する場合は削除してください☆☆

【注意事項】

区分欄はドロップダウンリストよりどちらかを選んでください。

引率と競技役員を兼ねる方は、この表に記載せず、役員受付で様式1を提出してください。

各校の保護者は一覧表への記載はせず、「観客・メディア」用の体調管理チェックシートを提出してもらうよう連絡してください。可能な限り、各校でシートを出力して配布してください。

事前にデジタルで打ち込んだものを出力し提出いただくのは構いませんが、当日参加しない方については、削除線や斜線等で明らかにしてください。

※欄不足の場合は、シートをコピーして2枚目（右上）としてに記入して下さい。