

【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

※大会2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℃単位の数字を記入）

※大会2週間前からの体調の変化と当日の体調により、参加を辞退していただくこともあります。

No.	チェックリスト	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 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℃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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

- ①上記の通り、体調に問題がありません
 - ②会場内ではマスクを着用します。
 - ③声を出しての応援を控えます。
 - ④着席をして観戦します。
- ①～④を満たして、大会に参加します。

氏名 _____

所属（学校名） _____ 中学校

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。