

体調管理シート

・本体調管理チェックシートは、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・体調状態を確認することを目的としています。

・本体調管理チェックシートにご記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに保管し、試合運営関係者の健康状態の把握、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致しません。但し大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範囲で保健所等に提供することがありますのでご了解ください。

【基本情報】

所属チーム名			
フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
氏名		連絡先 (電話番号)	
住所	〒		

【大会当日までの体温】

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
3/13 (日)	℃	3/14 (月)	℃	3/15 (火)	℃	3/16 (水)	℃
3/17 (木)	℃	3/18 (金)	℃	3/19 (土)	℃	3/20 (日)	℃
3/21 (月)	℃	3/22 (火)	℃	3/23 (水)	℃	3/24 (木)	℃
3/25 (金)	℃	3/26 (土)	℃				

【大会前2週間における健康状態】 ※該当するものに「」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
①平熱を超える発熱がない。	
②咳（せき）、のどの痛み、鼻水などの風邪の症状がない	
③体のだるさや息苦しさがない	
④臭覚（においがしない）や味覚（味がしない）の異常がない	
⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥感染症陽性または感染が疑われる方との濃厚接触がない	
⑦その他、気になること（以下に自由記述）	

【参加者が未成年の場合、保護者確認欄】

※保護者氏名等の記入とともに、下の2つの項目に同意する場合チェックを記入ください。

保護者氏名			
電話番号		Eメールアドレス	
確認日	令和 4 年 3 月 日		

大会参加にあたり、主催者が大会に関わる全ての人の感染に対し、いかなる責任も負わないことに同意します。

保護者は当シート記載内容を理解し、参加者が大会に参加することを同意します。