



【大会後】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

東海学生秋季（10/22～23）

※大会当日から記入し、その後2週間の間は各団体が責任者が保管すること。提出が必要となった場合には、速やかに提出してください。

※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	10月23日	10月24日	10月25日	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日	10月30日	10月31日	11月1日	11月2日	11月3日	11月4日	11月5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	37.0℃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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※感染症への感染が疑われた場合には、医療機関の指示に従い、必要に応じて本連盟に速やかに連絡をすること。

下記に署名をすることで、これらに同意したものとみなします。

氏名 _____

選手／チームスタッフ／競技役員／学生審判・補助員 ※いずれかに○をつける

連絡先（電話番号） _____

学校名 _____