



◎体調管理症状チェック表

氏名 _____

- ・本チェックシートは、大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の体調を確認することを目的としています。
- ・本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。本チェックシートは1ヶ月の保管期間が経過したのち適正かつ速やかに破棄いたします。
- ・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いたしません。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な範囲で保健所等に提供することがあります。

No.	チェックリスト	10/21	10/22	10/23	10/24	10/25	10/26	10/27
1	のどの痛みがある							
2	咳が出る							
3	痰がでたり、絡んだりする							
4	鼻水、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	発熱の症状がある							
8	息苦しさがあ							
9	味覚異常 (味がしない)							
10	嗅覚異常 (匂いがしない)							
11	体温 (°C)							
12	解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤の服用							

大学名 _____

緊急連絡先 (電話番号) _____