



## ◎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のみ利用します。
- ・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範囲で保健所等に提供することがあります。

No.	チェック項目	9月19日	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日	9月26日	9月27日	9月28日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日
1	のどの痛みがある														
2	咳がでる														
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														

学校（大学）名 \_\_\_\_\_

緊急連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_