

【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(とうほう・みんなの陸上教室 2021)

※受付区分【該当する項目に☑を入れてください】

本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、ご来場の皆様の健康状態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ご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断及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いたしません。
 但し、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。

☐個人情報の取得・利用・提供に同意する。
(☐にチェックを入れてください)

※陸上教室1週間前から記入し、陸上教室当日、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)

陸上教室

No.	チェックリスト	11月16日	11月17日	11月18日	11月19日	11月20日	11月21日	11月22日	11月23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	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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								
13	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる	/	/	/	/	/	/	/	/
14	過去14日間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	/	/	/	/	/	/	/	/

氏名 _____

連絡先電話番号 _____

保護者氏名 _____

住所 _____

学校名 _____