

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(大会前/提出用)

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、出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、本人の同意を得ずに第三者に提供しません。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。

氏名	
年齢	
住所	
連絡先	

1) 開催日前日の体調まで記入し、受付時に必ず提出してください。

※提出がない場合は大会に参加できません。

症状リスト

- ①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ ⑥味覚や嗅覚の異常
⑦その他(具体的症状は各日の欄にご記入ください)

・大会前14日間の体調を記入してください。

主催者チェック欄

記入日	体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦	記入日	体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦
	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調			°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調			°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調			°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調			°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調			°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調			°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		当日の受付時に記入します			
	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		開催当日	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調			計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

2) 大会前14日以内について、以下の質問にお答えください。

主催者チェック欄

質問	回答	
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

裏面の同意書にも署名の上、提出してください。

令和3年 月 日

同意書

私は、以下（１）から（３）の全ての事項について同意の上、**第16回大分県障がい者スポーツ大会**に参加します。

- （１）**第16回大分県障がい者スポーツ大会**の主催者が、参加者の新型コロナウイルス感染症への感染について責任を負わないこと
- （２）高齢者及び基礎疾患を有する者にあつては、新型コロナウイルス感染症に感染した場合、重症化リスクが高いことを認識していること
- （３）若年者や基礎疾患を有しない者等であっても、新型コロナウイルス感染症に感染する可能性があることを認識していること

参加者氏名（自署）

代筆者氏名（自署）
