

大会名

第23回長野マスターズ陸上競技長野市大会

## 【大会前／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(4月25日改訂)

本チェックシートは各種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、来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。

個人情報の取得・利用・提供に同意する(チェックを入れて下さい)

※大会2週間前から記入し、大会当日、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)

※一つでも○がある方は参加できません(コロナワクチン接種副反応または同症状緩和対応を除く)

No.	チェックリスト	9/17	9/18	9/19	9/20	9/21	9/22	9/23	9/24	9/25	9/26	9/27	9/28	9/29	9/30
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	息苦しさがある														
8	味覚異常(味がしない)														
9	嗅覚異常(匂いがしない)														
10	体温(℃) ※37.5℃の発熱があった方は参加できません(コロナワクチン接種副反応除く)														
11	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)														

12	新型コロナウイルス感染者と診断され、大会1週間前以前(7/3)に保健所による退院基準を満たしていなかった	
13	大会10日前(6/30)以降、保健所から濃厚接触者と認められた	
14	大会10日前以降、日本に入国した、または入国した同居者がいる	

氏名

所属(支部名、県外者は県名)

連絡先(自宅・携帯)