

【大会10日前/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

公益社団法人 宇和島青年会議所

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、来場可否の判断及び必要なご連絡のために利用します。
 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範囲で保健所・医療機関等に提供することがあります。
 大会主催者は大会に関わる全ての人の感染に対するいかなる責任を負いません。

【大会当日の人数制限について】 ・新型コロナウイルス感染症の状況を鑑み、人数を**同行者4名(参加選手・保護者2名・指導者)**までとさせていただきます。

【無観客試合の場合の基準について】 ・大会当日3日前に、参加者の市町で感染者が出た場合は無観客試合となります。
 ・無観客試合となる場合は、宇和島青年会議所ホームページにて告知の上連絡いたします。
 ・無観客試合の場合は、**同行者3名(参加選手・保護者・指導者)**までとさせていただきます。

【大会中止の場合について】 ・大会中止が決定した場合は、参加者へ中止案内文を郵送にて送付いたします。

※大会10日前から記入し、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

※該当する箇所にて✓をいれること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
	日付を記入→	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1	のどに痛みがある											
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

本人（署名） _____

所属（学校名など） _____

連絡先（携帯電話番号） _____

保護者（署名） _____

※日中連絡が取れる電話番号を必ずご記入ください。

※このチェックシートを提出する前に必ず控えを取り、保管をお願いします。（コピーまたは携帯電話での写真等）