

体調管理チェックシート(個人管理用)

本シートは基本、提出不要のシートとなりますが、必要に応じて提出を求められることがありますので、各自管理をお願いいたします。

チーム名		(ふりがな)		電話番号 (携帯電話等)	
		氏名			

項目	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	大会当日
日付(記入してください)	/	/	/	/	/	/	/	/
体温(0.1℃単位で記入してください)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
該当する項目のみチェック(✓)又は必要事項を記入してください(該当しない項目は空欄のままとしてください)。								
症状なし								
健康状態	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある							
	頭痛、倦怠感(だるさ)がある							
	息苦しさがある							
	からだが重い、疲れやすい							
	味覚や嗅覚の異常がある							
行動歴	新型コロナウイルス感染症感染者と濃厚接触がある※							
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる							
	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、地域等への渡航歴がある又はこれらの国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者との濃厚接触がある 該当する場合は国、地域等を記入してください。							

※ 保健所の調査等において新型コロナウイルス感染症感染者の濃厚接触者と判断された者とします。

体調管理チェックシート（チーム総括表・当日提出用）

○各チームの代表者は、所属選手及びチーム関係者の体調管理チェックシートの記載等を確認したうえで、本シートを作成し、受付で競技団体に提出してください。

チームNo		チーム名	
参加区分		種目 ※一般男子のみ	
代表者	ふりがな	メールアドレス	
	氏名	電話番号 (携帯電話等)	
	住所		
関係者数(監督・スタッフ等)		名	選手数
			名

当チーム所属選手及び関係者の本日及び本日以前7日間の健康状態等は次のとおりです。

日付（記入してください）		
項目（該当する項目にチェック（✓）を記入してください）		/
下のいずれの項目にも該当する者がいない。		
37.5℃以上の発熱がある者がいる		
健康状態	「せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある」に該当する者がいる	
	「頭痛、倦怠感（だるさ）がある」に該当する者がいる	
	「息苦しさがある」に該当する者がいる	
	「からだが重い、疲れやすい」に該当する者がいる	
	「味覚や嗅覚の異常がある」に該当する者がいる	
行動歴	「新型コロナウイルス感染症の感染者と濃厚接触がある」に該当する者がいる	
	「同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる」に該当する者がいる	
	「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、地域等への渡航歴がある又はこれらの国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者との濃厚接触がある」に該当する者がいる	

本シートは、大会開催に当たり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の皆様の健康状態及び行動歴を確認することを目的としています。
 本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、入場や参加可否の判断及び必要な連絡のために利用します。
 また、感染者又は感染の疑いのある方が判明した場合には、必要な範囲で保健所等の関係機関に情報を提供することがありますので、なお、本シートは、一定期間保管した後破棄します。

体調管理チェックシート(個人管理用)

本シートは基本、提出不要のシートとなりますが、必要に応じて提出を求めることがありますので、各自管理をお願いいたします。

チーム名	佐野市 A	(ふりがな)	さの たろう	電話番号 (携帯電話等)	0283-20-3049
		氏名	佐野 太郎		

日付 (記入してください)	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	大会当日
項目	1/29	1/30	1/31	2/1	2/2	2/3	2/4	2/5
体温 (0.1℃単位で記入してください)	36.3℃	36.5℃	36.3℃	36.6℃	36.5℃	36.4℃	36.4℃	36.5℃
該当する項目のみチェック (✓) 又は必要事項を記入してください (該当しない項目は空欄のままとしてください)。								
症状なし	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
健康状態	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある							
	頭痛、倦怠感 (だるさ) がある							
	息苦しさがある							
	からだが重い、疲れやすい							
	味覚や嗅覚の異常がある							
行動歴	新型コロナウイルス感染症感染者と濃厚接触がある※							
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる							
	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、地域等への渡航歴がある又はこれらの国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者との濃厚接触がある							
	該当する場合は国、地域等を記入してください。							

※ 保健所の調査等において新型コロナウイルス感染症感染者の濃厚接触者と判断された者とします。

体調管理チェックシート (チーム総括表・当日提出用)

○各チームの代表者は、所属選手及びチーム関係者の体調管理チェックシートの記載等を確認したうえで、本シートを作成し、受付で競技団体に提出してください。

チームNo	1 (ゼッケン番号)	チーム名	佐野市 A		
参加区分	一般男子	種目 ※一般男子のみ	42.195kmの部		
代表者	ふりがな	さの たろう	メールアドレス	shiminsp@city.sano.lg.jp	
	氏名	佐野 太郎	電話番号 (携帯電話等)	0283-20-3049	
	住所	栃木県佐野市高砂町 1 番地			
関係者数(監督・スタッフ等)	5	名	選手数	10	名

当チーム所属選手及び関係者の本日及び本日より前7日間の健康状態等は次のとおりです。

日付 (記入してください)		2/5
項目 (該当する項目にチェック (✓) を記入してください)		
下のいずれの項目にも該当する者がいない。		✓
37.5℃以上の発熱がある者がいる		
健康状態	「せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある」に該当する者がいる	
	「頭痛、倦怠感(だるさ)がある」に該当する者がいる	
	「息苦しさがある」に該当する者がいる	
	「からだが重い、疲れやすい」に該当する者がいる	
	「味覚や嗅覚の異常がある」に該当する者がいる	
行動歴	「新型コロナウイルス感染症の感染者と濃厚接触がある」に該当する者がいる	
	「同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる」に該当する者がいる	
	「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、地域等への渡航歴がある又はこれらの国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者との濃厚接触がある」に該当する者がいる	

本シートは、大会開催に当たり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の皆様の健康状態及び行動歴を確認することを目的としています。
本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、入場や参加可否の判断及び必要な連絡のために利用します。
また、感染者又は感染の疑いのある方が判明した場合には、必要な範囲で保健所等の関係機関に情報を提供することがありますので、なお、本シートは、一定期間保管した後破棄します。