

## 同伴保護者用

# 【大会前】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

- 体調管理チェックシートは受付時に提出してください。●受付時に配布するリストバンドをして入場してください。
- 同伴者(保護者)、1名につき1枚ずつ記入してください。



本チェックシートは「第5回 かけっこ教室」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、同伴保護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。

※大会1週間前から記入し、大会当日、受付に提出してください。※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。(体温0.1℃単位の数字を記入)  
 ※受付にて検温を実施させていただきます。発熱症状(37.5℃以上)のある方は入場をお断りさせていただきます。

No.	チェックリスト	11/16(火)	11/17(水)	11/18(木)	11/19(金)	11/20(土)	11/21(日)	11/22(月)	11/23(火・祝)
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

参加者氏名 \_\_\_\_\_

参加者学校名 \_\_\_\_\_

同伴者(保護者)氏名 \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

## 参加者用

# 【大会前】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

●体調管理チェックシートは受付時に提出してください。



本チェックシートは「第5回 かけっこ教室」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。

※大会1週間前から記入し、大会当日、受付に提出してください。※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。(体温0.1℃単位の数字を記入)  
 ※受付にて検温を実施させていただきます。発熱症状(37.5℃以上)のある方は入場をお断りさせていただきます。

No.	チェックリスト	11/16(火)	11/17(水)	11/18(木)	11/19(金)	11/20(土)	11/21(日)	11/22(月)	11/23(火・祝)
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

参加者氏名 \_\_\_\_\_

参加者学校名 \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_