

【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

提出日 11月3日

※大会1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

第45回大垣市陸上選手権大会

※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）

No.	チェックリスト	/27	/28	/29	/30	/31	11月1日	/2	/3
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	37.5℃以上の発熱がある								
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名 _____

所属（学校名など） _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

*この用紙は、緊急を要する場合以外には使用いたしません。