

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

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者及び、観戦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ご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、会場にて感染症者またはその疑いのある方が発見された場合には必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

シートの記入方法 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)

1週間前から記入し、当日、受付の指示に従い提出してください。

参加者チェックシート (氏名もご記入ください)

参加 親氏名()	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10	12/11	12/12
のどの痛み、せき、たん、鼻水がある							
頭が痛い							
息苦しさ、体のだるさなどがある							
発熱の症状がある							
味覚、臭覚の異常がある							
体温(℃)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

観戦者チェックシート(氏名もご記入ください)

観戦者氏名()	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10	12/11	12/12
のどの痛み、せき、たん、鼻水がある							
頭が痛い							
息苦しさ、体のだるさなどがある							
発熱の症状がある							
味覚、臭覚の異常がある							
体温(℃)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

参加 子供氏名()	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10	12/11	12/12
のどの痛み、せき、たん、鼻水がある							
頭が痛い							
息苦しさ、体のだるさなどがある							
発熱の症状がある							
味覚、臭覚の異常がある							
体温(℃)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

観戦者氏名()	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10	12/11	12/12
のどの痛み、せき、たん、鼻水がある							
頭が痛い							
息苦しさ、体のだるさなどがある							
発熱の症状がある							
味覚、臭覚の異常がある							
体温(℃)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

連絡先(電話番号)

参加親氏名
