第３７回北海道身体障がい者アーチェリー競技大会　新型コロナウイルス感染症対策　体調チェックシート

選手、付添い、関係者含め、大会に参加する方は、当日必ず会場へ持参してください。チェックシートの提出がない方は入場できません。

本チェックシートは「北海道身体障がい者アーチェリー競技大会」において、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載いただいた個人情報については、適切な管理のもと、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。ただし、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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 電話番号 |  |
| 住　　所 |  | メールアドレス |  |
| 上記の利用に則って個人情報の提供に同意する　□（チェックを入れてください） |

|  |  |
| --- | --- |
| 当日朝の体温 | ℃　　 |

※大会２週間前から記入し、大会当日、受付に提出すること

※該当しない場合は ✔ を入れ、該当する場合は〇を記入すること（体温は0.1℃単位の数字を記入）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 日　付　　チェック項目 | 7／18 | 7／19 | 7／20 | 7／21 | 7／22 | 7／23 | 7／24 | 7／25 | 7／26 | 7／27 | 7／28 | 7／29 | 7／30 | 7／31 |
| 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 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |