［大会後/個人

［大会後/個人管理用］健康チェックシート

１．大会終了後２週間は健康チェックをして下さい。

２．症状が４日以上続く場合は必ず「かかりつけ医」「保健所」「医師会」「診療所」に報告して下さい

（症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合はすぐに報告して下さい）

3.「かかりつけ医」「保健所」「医師会」「診療所」等に報告後、必ず大会主催者に報告して下さい。

[大会後２週間の健康状態] ※該当しない場合⇒✔　　該当する場合⇒〇　　体温⇒0.1℃単位の数字を記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 日数 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| チェック項目 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 1 | のどの痛みがある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 咳(せき)が出る |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ | 痰(たん)が出たり、からんだりする |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 鼻水、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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2021中国・四国パラ陸上競技大会事務局

〒781-0313　高知県高知市春野町内ノ谷１－１

☎：08８-841-0021　　FAX：088-841-0021　 メール:taiga@kochi-scfd.com

(一財）鳥取陸上競技協会競技協会 　2021年度版 [様式２]

[大会前７日間における健康状態]

T

　本健康チェックシートは、鳥取陸上競技協会（以下、本協会）が主催、後援する各種大会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。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、本協会は、厳正なる管理のもとに保管し、皆様の健康状態の把握、参加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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 住所 | 〒 |

該当しない場合⇒✔　該当する⇒〇　※体温⇒0.1℃単位で記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 | / | / | / | / | / | / | / | / | 大会当日 |
| ①平熱を超える発熱がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ②咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④臭覚や味覚の異常がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑧特別感染警戒地域･重要感染警戒地域・感染警戒地域に過去２週間行った(警戒地域は鳥取県新型コロナウイルス感染症特設サイトで随時確認） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑨上記在住者との濃厚接触がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑩体　　温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| ⑪その他気になること(以下に自由記述） |  |

この書類は、大会終了一定期間保管後、大会主催者が適切に処分します。