



2022年9月3日 関西マスターズゲームズ 第30回奈良マスターズ陸上競技選手権大会 兼 県スポクレマスターズ陸上競技大会

【選手用】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(大会前／提出用)

本チェックシートは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、大会会場にて感染者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

事前届け出をされた付添者も選手とは別にこの用紙を提出してください。 ☐個人情報の取得・利用・提供に同意する。

※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。提出なき場合は出場及び入場できません。

※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	8月27日 (土)	8月28日 (日)	8月29日 (月)	8月30日 (火)	8月31日 (水)	9月1日 (木)	9月2日 (金)	9月3日 (土)
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								
13	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある								はい・いいえ
14	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合								はい・いいえ
15	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合								はい・いいえ

選手の所属（府県名）	選手の登録番号	選手氏名	連絡先（電話番号）