

## 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〔引率者用〕

※記入はすべてボールペンをお願いします。(鉛筆・消せるボールペンは使用不可)

【競技会名】OHK岡山県学童陸上フェスティバル2022〔会期：2022/7/16 競技場：岡山県陸上競技場〕

本チェックシートは、上記競技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、競技会会場にて感染者患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。

□ 個人情報の取得・利用・提供に同意する(□にチェックを入れてください)

※下記の項目に回答し、本チェックシートを提出する前は、コピーまたは写真等に撮り、自身でも保管すること。

※競技会当日に競技場正面に設置する受付に提出すること。(チーム・学校の場合は、代表者が取りまとめて提出してもよい。)

| No. | 問診内容   | 回答       |
|-----|--|----------|
| 1   | 競技会開催日から22日前【6/24(金)】までの間、PCR検査もしくは抗原検査で陽性と診断された。                              | はい ・ いいえ |
| 2   | 競技会開催日から15日前【7/1(金)】までの間、新型コロナウイルス感染症の陽性者と診断された方と濃厚接触がある。                      | はい ・ いいえ |
| 3   | 競技会開催日から15日前【7/1(金)】までの間、同居家族や身近知人・友人に感染の疑われる方がいる。                             | はい ・ いいえ |
| 4   | 競技会開催日から15日前【7/1(金)】までの間、政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある。 | はい ・ いいえ |

※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(体温は0.1℃単位の数字を記入してください。)

| No. | チェックリスト                   | 7月9日 | 7月10日 | 7月11日 | 7月12日 | 7月13日 | 7月14日 | 7月15日 | 7月16日 |
|-----|---------------------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 5   | のどの痛みがある                  |      |       |       |       |       |       |       |       |
| 6   | 咳(せき)が出る                  |      |       |       |       |       |       |       |       |
| 7   | 痰(たん)が出たり、からんだりする         |      |       |       |       |       |       |       |       |
| 8   | 鼻水(はなみず)、鼻づまりがある※アレルギー除く  |      |       |       |       |       |       |       |       |
| 9   | 頭が痛い                      |      |       |       |       |       |       |       |       |
| 10  | 体のだるさなどがある                |      |       |       |       |       |       |       |       |
| 11  | 発熱の症状がある                  |      |       |       |       |       |       |       |       |
| 12  | 息苦しさがある                   |      |       |       |       |       |       |       |       |
| 13  | 味覚異常(味がしない)               |      |       |       |       |       |       |       |       |
| 14  | 嗅覚異常(匂いがしない)              |      |       |       |       |       |       |       |       |
| 15  | 体温                        | ℃    | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     |
| 16  | 薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤) |      |       |       |       |       |       |       |       |

氏名

所属名

電話番号

管理機関：一般財団法人岡山陸上競技協会

保存期間：競技終了後 1 か月