

【競技者／提出用】 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 【一次コール用】

大会名	第1回大阪小学生陸上競技記録会	期日	2022/4/17	会場	枚方市立陸上競技場
-----	-----------------	----	-----------	----	-----------

学年	性別	出場種目	組	レーン	リレー参加	競技者氏名	チーム名
年	男・女				あり ・ なし		

※欠場者は、欠場届を提出のこと。

※指定された時間の範囲で、チーム代表者が一次コール場所に種目ごと(学年、性別、種目)にまとめて提出のこと。(1次コールの代わりとなり、提出がないと参加できません)

※大会当日、記入漏れ等がないか、各チームで責任をもってチェックしてください。記入漏れや健康状態に問題があると受付できません。

保護者名	代表者名
携帯等連絡先Tel	携帯等連絡先Tel

※大会1週間前から記入し、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	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	当日 4/17
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(上記症状を緩和等する為の薬剤)								
13	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある								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								はい ・ いいえ
15	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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								はい ・ いいえ

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お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

【チーム代表・コーチ・引率保護者／提出用】 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

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

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○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	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	当日 4/17
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(上記症状を緩和等する為の薬剤)								
13	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある								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								はい ・ いいえ
15	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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								はい ・ いいえ

大会名	第1回大阪小学生陸上競技記録会	期日	2022/4/17	会場	枚方市立陸上競技場
-----	-----------------	----	-----------	----	-----------

※大会当日、チームで責任を持ってチャックし、まとめて受付へ提出のこと。(最大5人まで)

※大阪コロナ追跡システムへの登録をお願いします。登録後、スタンド入場許可証を発行します。（再入場時に提示） ※競技開始の2時間前より入場可

チーム名		役職	代表者 ・ 監督 ・ コーチ ・ 引率保護者 ・ その他（ ）			
選手氏名	※個人の場合のみ記入 男 女	出場種目	引率者 氏名		携帯等 連絡先TEL	

【役員・審判員／提出用】 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

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

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○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	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	当日 4/17
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(上記症状を緩和等する為の薬剤)								
13	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある								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								はい ・ いいえ
15	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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								はい ・ いいえ

大会名	第1回大阪小学生陸上競技記録会		
期日	2022/4/17	会場	枚方市立陸上競技場

審判部署

※大会当日、審判受付へ提出願います。

※大阪コロナ追跡システムへの登録をお願いします。審判証によりスタンド、本部室等への出入りを許可します。

氏名		住所	
Eメール		携帯等連絡先Tel	