

体調管理チェックシート

開催日当日、受付に提出してください。

基本情報

フリガナ	
氏名	
住所	〒
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)
電話番号	自宅 携帯

当日の体温

°C

「国体コースを走ろう！」事業前2週間における以下の事項の有無

チェック項目	チェック欄	
①平熱を超える発熱（おおむね37.3°C以上）	ある	ない
②咳、のどの痛みなどの風邪症状	ある	ない
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	ある	ない
④臭覚や味覚の異常	ある	ない
⑤体が重く感じる、疲れやすい等	ある	ない
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の有無	ある	ない
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるかの有無	ある	ない
⑧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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触があるかの有無	ある	ない

本体調管理チェックシートは、「国体コースを走ろう！」事業において、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、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、必要な連絡のためにのみ使用します。ただし、参加者に感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に情報提供いたします。