

第37回全道ノルディックスキー競技大会
新型コロナウイルス感染症拡大防止体調管理チェックシート

氏 名		※○を付けてください 選手・ コーチ ・ 保護者 ・ 競技役員
連絡先電話番号		※選手・コーチはチーム名を記載してください チーム名：

※利用14日前から記入し、当日、受付時に提出してください

月日	曜日	体 温	症状が出ているところに○をつけてください
12/14	火	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/15	水	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/16	木	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/17	金	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/18	土	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/19	日	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/20	月	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/21	火	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/22	水	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/23	木	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/24	金	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/25	土	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/26	日	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/27	月	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常
12/28	火	℃	のどの痛み・せき・たん・鼻水・頭痛・身体がだるい・発熱・息苦しさ・味覚異常・臭覚異常

このチェックシートは、本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みに利用します。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。ただし、会場にて新型コロナウイルス感染症陽性者またはその疑いのある方が発見された場合には必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

また、本大会終了後14日以内に、私が新型コロナウイルス感染症陽性者と判明した際には大会事務局に連絡してください。