

第3回雪印メグミルク杯ジュニアジャンプ下川大会（競技日：3月21日）

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【当日用】

学校名・チーム名			
コーチ名・責任者		連絡先電話番号	

※チーム単位でまとめて記入し、3月21日（当日）の朝、受付時に提出してください

※チェックリストに該当する場合は○を記入してください（体温は0.1度単位の数字を記入）

No.	名前	体温	性別	症状
1.		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
2.		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
3.		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
4.		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
5.		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
6.		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
7.		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
8.		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
9.		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
10		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
11		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
12		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
13		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
14		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）
15		℃	男・女	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他（ ）

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ためのみに利用します。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。