

陸上教室体調管理チェックシート

このチェックシートは新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認をすることを目的としています。本シートに該当する場合は項目をチェックしてください。このチェックシートの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いたします。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本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し教室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な範囲で保健所等に提供することがあります。以上の点よろしくお願い申し上げます。

以下の項目について該当する場合はチェック（レ）を入れ該当しない場合は記入しないでください。

NO	チェックリスト	チェック欄	
		参加者	同伴者
1	現在のどの痛みがある。		
2	現在咳がでる。		
3	現在痰(たん)がでたり、からんだりする。		
4	現在鼻水、鼻詰まりがある※アレルギーを除く		
5	現在頭が痛い		
6	過去7日以内に身体のだるさがあった		
7	過去7日以内に発熱(37.5°C以上)の症状があった		
8	過去7日以内に息苦しさがあった		
9	過去7日以内に味覚異常(味がしない)があった		
10	過去7日以内に臭覚異常(においがしない)があった		
11	本日の体温37.5°C以上の発熱がある		

参加者氏名	ナンバー			
同伴者氏名				
連絡先(携帯番号)	—	—		
陸上教室開催日	令和	年	月	日

陸上教室体調管理チェックシート

このチェックシートは新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認をすることを目的としています。本シートに該当する場合は項目をチェックしてください。このチェックシートの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いたします。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本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し教室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な範囲で保健所等に提供することがあります。以上の点よろしくお願い申し上げます。

以下の項目について該当する場合はチェック（レ）を入れ該当しない場合は記入しないでください。

NO	チェックリスト	チェック欄	
		参加者	同伴者
1	現在のどの痛みがある。		
2	現在咳がでる。		
3	現在痰(たん)がでたり、からんだりする。		
4	現在鼻水、鼻詰まりがある※アレルギーを除く		
5	現在頭が痛い		
6	過去7日以内に身体のだるさがあった		
7	過去7日以内に発熱(37.5°C以上)の症状があった		
8	過去7日以内に息苦しさがあった		
9	過去7日以内に味覚異常(味がしない)があった		
10	過去7日以内に臭覚異常(においがしない)があった		
11	本日の体温37.5°C以上の発熱がある		

参加者氏名	ナンバー			
同伴者氏名				
連絡先(携帯番号)	—	—		
陸上教室開催日	令和	年	月	日