

【大会1週間前・当日分／提出用】参加者向け新型コロナウイルス感染症についての体調等記録表

本記録表は本大会において新型コロナウイルス感染症(以下、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。本記録表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

※該当しない項目は「無記入」で結構です。該当する項目には「○」を記入してください(体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8
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	解熱剤など上記症状を緩和させる薬剤の服用								

・アレルギーによって鼻水や鼻づまりがあることが明らかな場合は、No.4の各欄は、「該当しない」としてください。

・発熱とは、腋窩で測定した体温で37.5℃以上の場合とします。

・片頭痛持ちで頭が痛い場合、月経前で頭痛やだるさ、微熱がある場合もあると思います。これらによることが明らかな場合も、No.5、6、7の各欄は「該当しない」としてください。

・上記のような明らかな原因がないにもかかわらず、症状がある場合に「○(該当する)」を記入してください。

※本書類の提出をもって、65歳以上の方、基礎疾患を有する方の場合、感染症が重症化するリスクが高い旨をご認識いただいたうえで参加いただくものとみなします。

氏名(自筆署名) \_\_\_\_\_

連絡先(携帯番号) \_\_\_\_\_

【重要】検査後の分かる画像または写真を必ず持参してください。

事前送付の抗原検査キットで前日に検査し、大会当日に陰性結果の分かる画像または写真をスタッフにご提示ください。持参がない方は、参加をお断りいたします。

スタッフ確認欄