体調管理シート　　　　　　　　陸上競技

（ご自身で事前記入して当日、必ずご持参ください）

○第２２回和歌山県障害者スポーツ大会　審判員・競技役員用

　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 大会開催日 | **体調管理シート**  **記入開始日** |
| ５月２９日 | **５月１５日** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 記入日 | 体 温 |  | 記入日 | 体 温 |
| 14日前 | ５／１５ | 度 | ７日前 | ５／２２ | 度 |
|  | ５／１６ | 度 |  | ５／２３ | 度 |
|  | ５／１７ | 度 |  | ５／２４ | 度 |
|  | ５／１８ | 度 |  | ５／２５ | 度 |
|  | ５／１９ | 度 |  | ５／２６ | 度 |
|  | ５／２０ | 度 |  | ５／２７ | 度 |
|  | ５／２１ | 度 |  | ５／２８ | 度 |
|  | | | 当日朝 | ５／２９ | 度 |

　○体温は小数点第一位（〇〇.○度）まで記入してください。

　○記入内容は、当該大会においてのみ活用し、保存期間を過ぎたものは

　　破棄いたします。

　○保存期間内に行政機関から提出を求められた場合は、連絡先等を記載

　　した名簿と共に情報提供することを御了承ください。

（大会当日記入）

大会前２週間における以下の項目について

該当するものにチェック☑してください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | ①平熱を超える発熱はない |
| □ | ②咳、のどの痛みなどの風邪の症状はない |
| □ | ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はない |
| □ | ④嗅覚や味覚の異常はない |
| □ | ⑤体の重さ、疲れやすさ等は感じない |
| □ | 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はない |
| □ | ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいない |
| □ | ⑧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、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触はない |

上記内容に間違いはなく、情報提供についても了承します

　本人署名

|  |  |
| --- | --- |
| 受付時の体温  （受付が記入） | 度 |