

第58回九州実業団毎日駅伝競走大会【大会前】体調管理チェックシート集計表

選手	枚
監督・コーチ	枚
チーム関係者	枚
計	枚 (最大20枚)

チーム名

連絡先（氏名）

（t e l）

※【大会前】体調管理チェックシートに添えてご提出下さい。

IDカードは、体調管理チェックシートの提出枚数分だけ配布します。（最大20枚）

第58回九州実業団毎日駅伝競走大会

【大会前】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

本チェックシートは各種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（コピー）すること

※該当しない場合は×を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト		10/27	10/28	10/29	10/30	10/31	11/1	11/2
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 平熱（ °C）	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

所属 _____

氏名 _____

年齢 _____

住所（電話） _____ （ - - ）

所属連絡先（電話） _____ （ - - ）

※この用紙を事前に作成・確認し、受付で体調不良者がいないことを報告し提出してください。（チームの場合は代表者がまとめて提出）

※大会期間中、体調不良者が出た場合は、大会本部へ必ず連絡してください。

※上記の項目以外にも、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の有無、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるかどうか、過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触があるかどうかを確認しておいてください。

第58回九州実業団毎日駅伝競走大会

【当日分】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

< 記入例 >

用紙が足りない場合はコピーして下さい

※「大会前用チェックシート」を提出した者の大会当日分を、11月3日（火）8：00までに大会事務局へ提出（コピー）し確認を受けて下さい。

※該当しない場合は×を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	氏 名	○○△△男	○□△×夫	□○△郎	○○×△男	××○△郎	×□○○△男	△○×□郎
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 平熱（ °C）	36.3℃	36.1℃	36.2℃	36.1℃	36.4℃	36.5℃	36.2℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

所属 _____ 氏名 _____

年齢 _____ 住所（電話） _____ （ - - ）

所属連絡先（電話） _____ （ - - ）

※この用紙を事前に作成・確認し、受付で体調不良者がいないことを報告し提出してください。（チームの場合は代表者がまとめて提出）

※大会期間中、体調不良者が出た場合は、大会本部へ必ず連絡してください。

第58回九州実業団毎日駅伝競走大会

【当日分】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

※「大会前用チェックシート」を提出した者の大会当日分を、11月3日（火）8：00までに大会事務局へ提出（コピー）し確認を受けて下さい。

※該当しない場合は×を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	氏 名								
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 平熱（ °C）	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

所属 _____ 氏名 _____

年齢 _____ 住所（電話） _____ （ - - ）

所属連絡先（電話） _____ （ - - ）

※この用紙を事前に作成・確認し、受付で体調不良者がいないことを報告し提出してください。（チームの場合は代表者がまとめて提出）

※大会期間中、体調不良者が出た場合は、大会本部へ必ず連絡してください。

第58回九州実業団毎日駅伝競走大会

【大会後】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

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合は×を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	11/4	11/5	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11	11/12	11/13	11/14	11/15	11/16	11/17
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、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	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)														

所属 _____ 氏名 _____

年齢 _____ 住所（電話） _____ （ - - ）

所属連絡先（電話） _____ （ - - ）

※競技会終了後、2週間以内に発熱などの症状があった場合には最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告し、保健所、医師会、診療所等に相談後、九州実業団陸上競技連盟に報告すること。その際にこの用紙のコピーを提出する。

※個人情報には、厳正な管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためのみ利用します。

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。