

【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MINAMATA SUP BAY!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、大会2週間前からの体調管理にご利用ください。
本チェックシートは提出する必要はありませんが、新型コロナウイルス感染症発生時に濃厚接触者を割り出すために提出していただくことがあります。提出いただいたチェックシートに記入された個人情報については、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。
なお、体調に異常が生じた場合は、大会への参加を取りやめてください。

※大会2週間前から記入しすること。

※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	8/28	8/29	8/30	8/31	9/1	9/2	9/3	9/4	9/5	9/6	9/7	9/8	9/9	9/10	9/11
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	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)															

氏名 _____

連絡先（電話番号） _____