

★ 【大会前1週間前から実施】大会当日必ず提出 (JMAokinawa)

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兼 同意書

〔競技会名〕第43回沖縄マスタース陸上競技選手権大会期日〕2023/9/10 競技場：沖縄県総合運動公園 タピック県総ひやごんスタジアム

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）《10日の朝、体調は特に注視下さい》

No.	チェックリスト	9/3	9/4	9/5	9/6	9/7	9/8	9/9	9/10
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）								

★ワクチン接種について該当箇所を○で囲んで下さい。

① 1回目のみ接種済 ② 2回目も接種も済 ③ 3回目以降も接種済 ④ 未接種

氏名

連絡先（電話番号）

緊急時の連絡先 氏名 続柄 & 電話	氏 名		☎		続 柄	
		クラス		種 目		