

第 67 回 亀山市駅伝競走大会

令和 3 年 2 月 14 日実施

体調管理チェック表(大会前・個人)提出用

(大会日、又は終了後 1 週間以内にチームでまとめて事務局に提出してください。)

監督、選手(補欠含)、付添 用

チーム名					
氏 名		性別	男・女	年齢	歳
保護者名 (未成年者の場合)					
住 所	〒				
連絡先 Tel (携帯など)					

★体温(0.1℃の単位で記入)

日 付	体 温 (朝)	日 付	体 温 (朝)
2月7日(日)	℃	2月11日(木)	℃
2月8日(月)	℃	2月12日(金)	℃
2月9日(火)	℃	2月13日(土)	℃
2月10日(水)	℃	2月14日(日)	℃

★大会前 2 週間以内における体調チェック

①	平熱を超える発熱の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
②	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
③	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
④	嗅覚や味覚の異常の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑤	体が重く感じる、疲れやすい等の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※ 本チェックシートは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な範囲で保健所等に提供することがあります。

(様式5)

第 67 回 亀山市駅伝競走大会

令和 3 年 2 月 14 日実施

体調管理チェック表(大会後・個人)個人管理用

監督、選手(補欠含)、付添 用

チーム名							
氏 名		性別	男・女	年齢		歳	
保護者名 (未成年者の場合)							
住 所	〒						
連絡先 Tel (携帯など)							

★体温(0.1℃の単位で記入)

日付	体温	日付	体温	日付	体温	日付	体温
2月14日(日)	℃	2月18日(木)	℃	2月22日(月)	℃	2月26日(金)	℃
2月15日(月)	℃	2月19日(金)	℃	2月23日(火)	℃	2月27日(土)	℃
2月16日(火)	℃	2月20日(土)	℃	2月24日(水)	℃	2月28日(日)	℃
2月17日(水)	℃	2月21日(日)	℃	2月25日(木)	℃		

★大会後2週間以内における体調チェック

①	平熱を超える発熱の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
②	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
③	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
④	嗅覚や味覚の異常の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑤	体が重く感じる、疲れやすい等の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※ 感染症の症状が発生した場合は、かかりつけの医療機関に相談・受診し診断結果を大会事務局に報告してください。

(事務局)

特定非営利活動法人亀山市スポーツ協会
〒519-0165 亀山市野村二丁目5-1
TEL 0595-97-3686 FAX 0595-97-3695

第 67 回 亀山市 駅伝競走大会

令和 3 年 2 月 14 日 実施

当日 チーム 体調 チェック 表

(大会 当日 に 受付 に 提出 して ください。)

チーム名 _____

監督名 _____

連絡先 Tel _____

	氏 名	体調不良
監督		有・無

	選 手 氏 名	体調不良
1 区		有・無
2 区		有・無
3 区		有・無
4 区		有・無
5 区		有・無
6 区		有・無
7 区		有・無
		有・無
		有・無
		有・無
		有・無

	付 添 者 氏 名	体調不良
1 区		有・無
2 区		有・無
3 区		有・無
4 区		有・無
5 区		有・無
6 区		有・無
7 区		有・無
		有・無
		有・無
		有・無
		有・無