

大阪陸協 第2回 強化練習会 【練習会前】体調管理チェックシート

2021年 2月14日

本チェックシートは練習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お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、練習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。(にチェックを入れて下さい。)

※練習会1週間前から記入し、練習会当日に、受付へ提出すること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○、及び「はい・いいえ」のいずれかに○印を記入すること。(体温0.1°C単位の数字を記入)

練習会当日

No.	チェック項目	2/7	2/8	2/9	2/10	2/11	2/12	2/13	2/14
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(原則、朝の時点で検温のこと)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
12	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある								はい・いいえ
13	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる								はい・いいえ
14	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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がある。								はい・いいえ

にチェックを入れて下さい。

選手 種目 () 強化コーチ 顧問 保護者引率

氏名	男・女	保護者名	携帯等連絡先Tel
学校名		顧問名	携帯等連絡先Tel

大阪陸協 強化練習会 【練習会後】体調管理チェックシート

期日：	月	日
-----	---	---

生徒名： _____ 学校名： _____ 学年： _____ 年 男・女

※練習会参加日以後、2週間の健康チェックを行い、2週間経過後、顧問へ提出する。

※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）

練習会翌日 2日後 3日後 4日後 5日後 6日後 7日後 8日後 9日後 10日後 11日後 12日後 13日後 14日後

No.	チェック項目	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
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（原則、朝の時点で検温のこと）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず練習会主催者に報告してください。