

第22回東京都障害者スポーツ大会 体調管理チェックシート(個人用)

本体調管理チェックシートは、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、来場者の体調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、体調状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用いたします。また、個人情報保護法など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、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

ふりがな 氏名		生年月日	西暦	年	月	日
住所	〒				年齢	歳
電話番号						
Eメール アドレス						

<大会当日までの体温> 0.1℃単位までご記入ください。

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/		/		/		/	
/		/		/		/	
/		/		/		/	
/		/		/		/	

<大会前2週間における体調状態>

※該当する項目に✓を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳(せき)、のどの痛み等の風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
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がない	
⑦ 同居人、家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	

(大会参加者が未成年の場合)保護者 確認欄

保護者 氏名 電話番号

Eメールアドレス

(確認日) 西暦 年 月 日