**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**

**(大会前/提出用)**

**パラウェーブNAGANOカップ2021　北信大会用**

本チェックシートは、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、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、出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、本人の同意を得ずに第三者に提供しません。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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名 | 氏　名 | 連絡先（電話番号） |
|  |  | （電話番号をお持ちでない場合は、保護者やご家族の方の番号をご記入ください。） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日　付 | １/2～１/８ | １/９（日） | １/10（月） | １/11（火） | １/12（水） | １/13（木） | １/14（金） | １/15（土） | 当日１/16（日） |
| 体　温 |  | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 風邪の諸症状など（喉の痛み、咳など） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 頭　痛 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体の怠さ・息苦しさ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 味覚・嗅覚異常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 上記に該当する者と同居や濃厚接触有 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※チェックシートを大会当日の受付で提出してください。

※症状に関して、**該当する場合は○印、他の症状がある場合は記入**をしてください。

**（体温は0.1℃単位まで記入）**