**令和４年度　Ｂ＆Ｇスポーツ大会【健康管理チェックシート（7/5～7/18）】**

**※大会当日、受付に提出してください。**

|  |
| --- |
| 本チェックシートは新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、ご来場の皆様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ご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもと保管し、健康状態の把握、来場可否判断及び必要なご連絡のみに利用します。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。だだし、会場にて感染症患者またはその疑いが発見された場合に必要な範囲で保健所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。） |

※教室２週間前から記入し、下記の項目に該当しないことを確認のうえ参加してください。

※体温は0.1℃単位の数字を記入してください。№２以降は該当する場合は○を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N0 | チェック項目 | 7/5 | 7/6 | 7/7 | 7/8 | 7/9 | 7/10 | 7/11 | 7/12 | 7/13 | 7/14 | 7/15 | 7/16 | 7/17 | 7/18 |
| （火） | （水） | （木） | （金） | （土） | （日） | （月） | （火） | （水） | （木） | （金） | （土） | （日） | （月） |
| １ | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| ２ | のどの痛みがある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ | 咳（せき）が出る |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ | 痰（たん）がでたりからんだりする |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ | 鼻水、鼻づまりがある　※アレルギーを除く |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ | 頭が痛い |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ | 体のだるさなどがある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ | 発熱の症状がある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ | 息苦しさがある |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 味覚異常（味がしない） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 嗅覚異常（匂いがしない） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 薬剤の服用（上記症状2～11等にまつわる症状緩和の薬剤） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局確認欄 |  |

市町村名　　　　 　 　　 　　　　　　　　　　　　　 　氏　　　名

連絡先（自宅電話or携帯電話） 　 保護者氏名（署名）