

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（第15回倉敷ジュニアトライアスロン大会2022ボランティア）

本チェックシートは各種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（選手、来場者）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。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※来場1週間前から記入し、該当する項目がある場合は、ボランティア登録（Web）の際にお申し出ください。当日を含み、4日以内に該当する項目がある場合は来場できません。

※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）

| No. | チェックリスト | 8/13 | 8/14 | 8/15 | 8/16 | 8/17 | 8/18 | 8/19 | 8/20 | 8/21 |
|-----|----------------------------|---------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 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 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 12 | 薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤) | | | | | | | | | |
| | ボランティア氏名 | 保護者氏名（未成年の場合） | | | | | | | | |
| | 連絡先（電話番号） | | | | | | | | | |