

## 福岡県中学校通信陸上標準記録突破チャレンジ会 筑豊地区会場

### 【大会前】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1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること  
 ※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	7月25日	7月26日	7月27日	7月28日	7月29日	7月30日	7月31日	8月1日
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 <span style="margin-left: 100px;">平熱（</span> <span style="margin-left: 10px;">℃</span>	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名 \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_

所属（学校名など） \_\_\_\_\_

自宅住所 \_\_\_\_\_

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

\*この用紙は、緊急を要する場合以外には使用いたしません。

※この用紙を事前に作成・確認し、学校受付で提出してください。また、体調不良者がいないことを報告してください。

※上記の項目以外にも、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の有無、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるかどうか、過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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あるかどうかを確認しておいてください。

※個人情報には、細心の注意を図ってください。

## 福岡県中学校通信陸上標準記録突破チャレンジ会 筑豊地区会場

### 【大会後】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

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※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月2日	8月3日	8月4日	8月5日	8月6日	8月7日	8月8日	8月9日	8月10日	8月11日	8月12日	8月13日	8月14日	8月15日
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名 \_\_\_\_\_ 所属（学校名など） \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_ 自宅住所 \_\_\_\_\_

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_

※競技会終了後、2週間以内に発熱などの症状があった場合には最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告し、保健所、医師会、診療所等相談後、必ず顧問に報告すること。その際にこの用紙のコピーを提出して下さい。

- ・各学校顧問→各地区陸上競技専門部長→筑豊地区陸上競技専門部長（長濱・飯塚第二中学校）0948-22-3713
- ・嘉穂・鞍手保健福祉環境事務所：0948-21-4972
- ・福岡県夜間休日緊急連絡番号：092-471-0264

※個人情報には、細心の注意を図ってください。