

体調管理シート(提出用)

本「体調管理チェックシート」は、日本近代五種協会が開催する選手強化事業(競技会等)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「体調管理チェックシート」に記入いただいた個人情報について、日本近代五種協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、参加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範囲で保健所等に提供することがあります。

○ 基本情報

所 属		代表者名 (連絡先)	
フリガナ		生年月日 (西暦)	年 月 日
氏 名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住 所	〒		平 熱 °C

○ 競技会当日までの体温(競技会前日までの14日間の起床時体温を記入してください)

	10/9	10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15
起床時体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	10/16	10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22
起床時体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

○ 競技会当日までの体調(該当するものを○で囲ってください)

チェック項目		チェック欄	
① 平熱を超える発熱があったか		有・無	
② 喉(のど)の痛みがあったか		有・無	
③ 咳(せき)などの風邪の症状があったか		有・無	
④ 痰(たん)が出たり、からんだりすることがあったか		有・無	
⑤ からだのたるさ(倦怠感)、息苦しさがあったか		有・無	
⑥ 匂いがしないなどの嗅覚の異常があったか		有・無	
⑦ 味がしないなどの味覚の異常があったか		有・無	
⑧ 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状があったか		有・無	
⑨ 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あったか		有・無	
⑩ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいたか		有・無	
⑪ 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あったか		有・無	
⑫ 過去14日以内にPCR検査を受けたか	有・無	検査日	/ 結果
⑬ ワクチンは接種したか	接種していない	1回目接種(/)	2回目接種(/)
⑭ その他、気になること(以下に自由記述)			

○ 参加者が未成年の場合(保護者確認欄)

保護者氏名		確認日	西暦 年 月 日
電話番号		Eメール アドレス	