

体調管理チェックシート【練習会・合宿】(個人用)

事業名	(練習会・合宿名)		
会場			
参加者氏名		連絡先TEL	
学校名・チーム名			
責任者指名		連絡先TEL	

◎参加前2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください			
ア	平熱を超える発熱がない。		オ 身体が重く感じる、疲れやすい等がない。
イ	せき、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ 新型コロナ感染症陽性者との濃厚接触がない。
ウ	倦怠感(だるさ)、息苦しさがない。		キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク 過去14日以内に入国制限、入国後の健康観察が必要とされている国・地域等への渡航または当該者との濃厚接触がない。
※ 参加者が未成年の場合は、保護者が内容を確認の上、署名・押印してください。			
保護者氏名			印

参加者記入欄			※症状がある場合は○を付ける。体温は0.1℃単位
月 日(曜日)	体 温	症 状	
月 日()	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()	
月 日()	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()	
月 日()	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()	
月 日()	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()	
月 日()	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()	
月 日()	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()	
月 日()	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()	
月 日()	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()	
月 日()	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()	

※毎朝、起床時に体調チェックを行い記録すること。最終日に事業責任者に提出してください。

※体調異常が認められた場合は、必ず直ちに事業責任者に報告してください。

※提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため参加者の健康状態を確認することを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。終了後、2週間保管の後、処分いたします。