体調管理チェックシート レース7日前【個人用】(様式 I)

| 競技会名 | 2023FIS読売カップほおのき平ジャイアントスラローム大会 | | |
|------|--------------------------------|--|--|
| 会 場 | 朴の木平スキー場 | | |
| 競技日 | R 5年 3月 15日 ~ 3月 17日 | | |

※選手、コーチ、保護者応援者、大会競技役員の参加者全員を対象とする

| 氏 名 | | ※O印をつけてください | | | | |
|-----|------|-----------------|--|--|--|--|
| | | 選 手 ・ コーチ | | | | |
| | | 大会競技役員 • 保護者応援者 | | | | |
| 連絡先 | (自宅) | 学校名 ・ チーム名 | | | | |
| | (携帯) | | | | | |

※ チーム単位でまとめて競技会 初日朝に提出して下さい

※大会7日前から記入する。 ※症状がある場合はOを付ける。体温はO.1℃単位

| В | 付 | 体温 | 症 |
|-----|---|----|---|
| 7日前 | / | င | 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() |
| 6日前 | / | င | 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 () |
| 5日前 | / | င | 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 () |
| 4日前 | / | င | 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() |
| 3日前 | / | င | 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(|
| 2日前 | / | င | 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(|
| 1日前 | / | င | 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 () |
| 当日 | / | င | 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() |

本チェックシートは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。

| 上記の内容に同 | 音1、丰 | ನ |
|---------|------|----|
| | ぶしみ | 9, |

| 年 月 日 本人署名 | 年 月 日 本人署名 | |
|------------|------------|--|
|------------|------------|--|

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。

体調管理チェックシート 【レース当日用】

| 競技会名 | 2023FIS読売カップほおのき平ジャイアントスラローム大会 | | | |
|------|--------------------------------|--|--|--|
| 会 場 | 朴の木平スキー場 | | | |
| 競技日 | R 5年 3月 15日 ~ 3月 17日 | | | |

| 学校名・チーム名 | | | |
|----------|---|---|--|
| コーチ名・責任者 | 携 | 带 | |

※ チーム単位でまとめて(2日目以降)競技日朝に提出をして下さい。

※症状がある場合はOを付ける。体温はO.1℃単位

| | 名 | 前 | 体 温 | 症 | |
|----|---|---|-----------------|--|---|
| 1 | | | Ç | 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(|) |
| 2 | | | ° | 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(|) |
| 3 | | | ొ | 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(|) |
| 4 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 5 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 6 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 7 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 8 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 9 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 10 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 11 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 12 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 13 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 14 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 15 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 16 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 17 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 18 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 19 | | | $^{\circ}$ | 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(|) |
| 20 | | | $_{\mathbb{C}}$ | 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(|) |

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。