参加者（生徒・顧問・保護者・部活動指導員・外部指導者）体調チェック表　【2021　栃木県中学校総合体育大会陸上競技大会】

◎本体調チェック表は、栃木県中学校体育連盟が開催する各種事業において新型コロナウイルス感染症の拡大を予防するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

◎事業2週間前から記入をお願いします。医師から診断を受けている症状については、特記事項欄に具体的な病名等を記載してください。（例：鼻炎　花粉症）

◎体温は、0．1℃単位の数字を記入してください。該当しない場合は✔を入れ、該当する場合は○を記入してください。37．5℃以上及び○があった場合、参加・来場を見合わせてください。

◎来場した際に受付にご提出ください。２日間参加する場合、7/26（月）に受付にて事務局で確認、押印後返却しますので、7/27（火）に再度ご提出ください。

		参加 14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日1日目	当日2日目
No.	チェックリスト（体温及び✔または○）	７／１２	７／１３	７／１４	７／１５	７／１６	７／１７	７／１８	７／１９	７／２０	７／２１	７／２２	７／２３	７／２４	７／２５	７／２６	７／２７
①	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
②	発熱の症状がある																
③	のどの痛みがある																
④	せきが出る																
⑤	鼻水・鼻づまりがある（アレルギーを除く）																
⑥	体のだるさ（倦怠（けんたい）感）がある																
⑦	頭痛がある																
⑧	息苦しさがある																
⑨	嗅覚の異常（匂いがしない）																
⑩	味覚の異常（味がしない）																
特記事項																	
															事務局確認印		

参加者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（電話番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿