

広島マスターズ陸上競技連盟主催大会用。必要部数を各自でコピーして用いてください。

大会名	
-----	--

審判部署 ( ) 氏名 ( ) 連絡先 ( - - )

○当日、受付に提出して下さい ※) 同伴者は、この用紙をコピーして記入し、受付に提出して下さい  
 ○未提出は、業務ができません 同伴者氏名 ( )

これは、コロナ感染防止のために、健康状態を確認するものです。  
 記載の個人情報厳正に保管し、健康状態の把握と必要なご連絡のみに使用します。  
 また法令で認められる場合を除いて、本人の同意を得ずに第三者に提供しません。  
 但し、感染症又は疑いのある方が発見された場合は、保健所等に提供することがあります。

○大会前1週間分の体調を記録して下さい。(大会当日も含む)

○体調に異変を感じた場合は、必ず最寄りの保健所、かかりつけ医に相談や受診をお願いします。

○体調記録表において、1日又は1項目でも体調に異常があった場合は、参加はできません。

大会前体調記録表 ( 提出用 )				
	月 日	曜日	体温	各項目の□に、該当すれば、✓をする
1	月 日	日	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
2	月 日	月	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
3	月 日	火	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
4	月 日	水	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
5	月 日	木	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
6	月 日	金	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
7	月 日	土	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
競技会	月 日	日	℃	<input type="checkbox"/> せきや痰、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 頭痛や体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない