

体調記録表

学校名

氏名

※ 以下のいずれかに該当する場合は、「新型コロナウイルス感染症相談窓口(コールセンター)」やかかりつけ機関に電話等で相談してください。

- 息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、味覚・嗅覚異常、高熱等の強い症状のいずれかがある場合
- 上記以外で、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合
(症状が4日以上続く場合は必ず相談。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。等を飲み続けなければならない場合も同様。)

	月	日	曜	体 温	体調について(各項目の□に✓をすること)
1	月	日	土	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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	日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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	月	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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	火	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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	水	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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	木	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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	金	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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
8	月	日	土	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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
9	月	日	日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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
10	月	日	月	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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
11	月	日	火	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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
12	月	日	水	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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
13	月	日	木	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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
14	月	日	金	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> からだのだるさ、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
	※大会前日				

別紙3 (来場者が記入 → 大会本部へ提出)

来場者体調記録表

所属

氏名

個人情報取得については、大会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の報告を受けた場合に必要となる感染拡大予防措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。なお、主催者側で1ヶ月程度保管し、その後は破棄します。

1 記入事項

(1) 以下の事項に「該当する場合」は、自主的にご参加を見合わせてください。

- ①体調がよくない(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
- ②新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触がある
- ③同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ④過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある。

該当する ・ 該当しない

(2) 連絡先等

氏名

年齢

歳

住所

電話番号

(3) 本日の体温

°C

(4) 大会2週間前における以下の事項の有無(いずれかに○をしてください)

- ①平熱を越える発熱(概ね37.5度以上) 有 ・ 無
- ②咳、のどの痛みなど風邪の症状 有 ・ 無
- ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) 有 ・ 無
- ④味覚や嗅覚の異常 有 ・ 無

2 確認事項

- (1) マスクを着用すること。
- (2) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- (3) 大会会場において、他の人と距離を確保すること。(できるだけ2m以上) 障害者の誘導や介助を行う場合は除く。
- (4) 大会開催中に大きな声で応援、会話等しないこと。
- (5) 感染拡大予防のために主催者が決めた、その他の措置の遵守し指示に従うこと。
- (6) 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。
- (7) 大会関係者は行動履歴書を記載し、感染者発覚の際は濃厚接触者特定のために必要となる場合もあるため、大会終了後も1ヶ月程度保管しておくこと。

別紙4 (生徒で記入し、顧問へ提出 → 顧問が保管する)

NO

行動履歴書

学校名

氏名

	月	日	曜	行先	滞在時間	接触者		
記入例	○	月	○	日	○	○○中学校 ○○塾	8:00~18:00 19:30~21:00	教室生徒○名・部活○名 ○○先生・塾生徒○名 等
1		月		日	土			
2		月		日	日			
3		月		日	月			
4		月		日	火			
5		月		日	水			
6		月		日	木			
7		月		日	金			
8		月		日	土			
9		月		日	日			
10		月		日	月			
11		月		日	火			
12		月		日	水			
13		月		日	木			
14		月		日	金			

※罹患者が発生した場合、本人が発症2週間前時点から現時点での行動歴を明らかにすることが重要です。試合に関わる全ての者は試合開催2週間前から記録をしておくこと。
 ※大会終了後、1ヶ月程度は各自で保管しておくこと。

令和3年度 第48回国頭地区中学校新人総合体育大会

参 加 同 意 書

学校名 _____

校長名 _____ 様

私は、令和3年度第48回国頭地区中学校新人総合体育大会に参加するにあたり、健康上の問題はありません。また、同大会の開催要項、国頭地区中学校体育連盟主催大会実施上の感染拡大予防ガイドライン、各競技大会ガイドラインに従い同大会に参加することを同意します。

令和 年 月 日

参加者名 _____

保護者名 _____

⑩

※保護者の署名捺印をしてください。