

試走日（12／3・7）記入用 ※試走日後1週間、監督が保管。本部への提出なし

（様式1）

本チェックシートは各種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。

※試走日当日記入し、試走日後、1週間はチームの監督が保管してください。

※該当する箇所に✓を入れること（体温0.1℃単位の数字を記入）

名前の欄が足りない場合は、この用紙を増し刷りしてください。

No.	チェックリスト	名前を書く→											
1	のどの痛みがある												
2	咳(せき)が出る												
3	痰(たん)がでたり、からんだりする												
4	鼻水、鼻づまりがある※アレルギーを除く												
5	頭が痛い												
6	体のだるさなどがある												
7	発熱の症状がある												
8	息苦しさがある												
9	味覚異常(味がしない)												
10	嗅覚異常(匂いがしない)												
11	体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※チェック欄の「□」に「✓」印を記入の上、監督が署名をしてください。

私は、「陸上競技活動再開のガイダンス」（日本陸上競技連盟策定）及び「新型コロナウイルスに対する大会参加に関する留意（和歌山陸上競技協会作成）」を確認し、本日体調に問題がないため試走に参加いたします。

監督（署名） _____ 学校名 _____

連絡先(携帯電話番号) _____