



新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート〔大会終了後〕

【競技会名】 岡山県高等学校陸上競技選手権大会〔会期：2020/08/29～08/30 競技場：岡山県陸上競技場〕

※競技会終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温は0.1℃単位の数字を記入してください。）。

No.	チェックリスト	8/30 (日)	8/31 (月)	9/1 (火)	9/2 (水)	9/3 (木)	9/4 (金)	9/5 (土)	9/6 (日)	9/7 (月)	9/8 (火)	9/9 (水)	9/10 (木)	9/11 (金)	9/12 (土)
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日間以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告して下さい。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告して下さい。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告して下さい。所属校の顧問へ報告し、顧問から大会主催者へ報告をお願いします。

【選手】

アスリートビブス

競技者名

所属名

【役員】

氏名

審判部署

【報告先】 岡山県高等学校体育連盟陸上競技専門部
委員長 鈴木茂正 あて
勤務先:岡山県立高松農業高等学校
TEL:086-287-3711

保存期間：競技会終了後1か月の保管をお願いします