

第18回 日本デフ陸上競技選手権大会



【大会後／個人管理用】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0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	5/17(月)	5/18(火)	5/19(水)	5/20(木)	5/21(金)	5/22(土)	5/23(日)	5/24(月)	5/25(火)	5/26(水)	5/27(木)	5/28(金)	5/29(土)	5/30(日)
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日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、診療所等で指導を受け受診してください。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時間を空けずに受診して下さい。

※PCR検査で陽性の場合は、保健所、診療所等に相談後、必ず大会主催者(日本デフ陸協 Mail: office@j-daa.or.jp又はTEL045-620-9465)に必ず報告してください。

氏名 _____

所属(学校名など) _____

連絡先(電話番号) _____

保護者氏名 _____