

## 体調管理チェックシート

大会当日14日前から記入し、当日受付にご提出ください。

症状がある場合は○を付けてください。

内容によっては参加をお断りする場合があります。予めご了承ください。

大会名	第3回NASPAテクニカルコンテスト
	第3回NASPAシニアテクニカルチャンピオン大会
会場	NASPAスキーガーデン
開催日	2022年3月19日(土)

氏名		連絡先(携帯)	
----	--	---------	--

①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ ⑥嗅覚や味覚の異常 ⑦その他(具体的に)				
日付	時間	体温	体調(良好○・不調×)	上記番号①～⑦で記入
3月6日		℃		
3月7日		℃		
3月8日		℃		
3月9日		℃		
3月10日		℃		
3月11日		℃		
3月12日		℃		
3月13日		℃		
3月14日		℃		
3月15日		℃		
3月16日		℃		
3月17日		℃		
3月18日		℃		
3月19日		℃		
当日		℃		

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、参加者の健康状態の把握・参加可否の判断及び必要な連絡調整のために使用します。(本シートは一定期間保管した後、破棄します。)  
なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

上記の内容に同意します。

※未成年の場合は保護者にて署名

西暦 年 月 日 本人署名

提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため参加者の健康状態を確認することを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。