

体調記録表

 学校名

 氏名

自身の体調について素直に申し出るようにしてください。体調の異変を感じた際は、早めの相談や受診をお願いします。

	月 日	体 温	体調について（各項目の□に✓をすること）
1	4月13日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪症状はない。 <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	4月14日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪症状はない。 <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	4月15日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪症状はない。 <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	4月16日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪症状はない。 <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	4月17日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪症状はない。 <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	4月18日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪症状はない。 <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	4月19日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪症状はない。 <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	4月20日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪症状はない。 <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	4月21日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪症状はない。 <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	4月22日 ※大会当日	℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪症状はない。 <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。

令和 5 年 4 月 日

No

チーム同行者大会当日体調記録表

チーム名

感染対策担当氏名

区分について・・・「引率」・「監督」・「コーチ」・「マネージャー」・「選手」・「保護者」・「登録外選手」・「チーム関係者」・「帯同審判」を記入する。「引」「監」「C」「M」「S」「保」「外S」「関」「審」の略でも可
 体調記録表について

- ① 平熱を超える発熱（概ね37度5分以上）
- ② せき、のどの痛みなどの風邪症状
- ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- ④ 味覚や嗅覚の異常

※当日体調記録表に✓が入った方、また、当日体調記録表に✓が入らなかったが「体調管理表」から、各学校において出場はできないと判断された方は、備考欄に「不参加」と記入ください。

No	区分	氏名	本日の 体温	当日体調管理表（異常があった場合は、✓をする）				
				①	②	③	④	備考
1			℃					
2			℃					
3			℃					
4			℃					
5			℃					
6			℃					
7			℃					
8			℃					
9			℃					
10			℃					
11			℃					
12			℃					
13			℃					
14			℃					
15			℃					
16			℃					
17			℃					
18			℃					
19			℃					
20			℃					

※引率者等は、当日のチーム同行者すべての体調を確認してください。

※大会10日前からの「体調記録表」を考慮し、参加の確認をお願いします。

※朝の時点で間に合わない場合は、来場者体調記録表（別紙3）を記録し、本部に提出して下さい。

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下さい。

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。

② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。

③ 過去10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、地域等への渡航または該当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 _____ 電話番号 _____

(3) 本日の体温 _____ °C

(4) 前10日間における以下の事項の有無（いずれかに○をして下さい）

① 平熱を超える発熱（概ね37度5分以上） 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、会話等をしないこと。

(5) 感染拡大予防のために主催者が決めた、その他の措置についても遵守し指示に従うこと。

(6) 大会終了後3日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について報告すること。

令和 5 年度

第 63 回 全沖縄中学校バレーボール選手権大会

参加同意書

チ ャ ム 名 _____

感染対策責任者名 _____

私は、令和 5 年度第 63 回全沖縄中学校バレーボール選手権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、実施上の感染拡大防止予防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 5 年 4 月 日

参加者名 _____

保護者名 _____ (印)

※参加者が生徒の場合は保護者も署名捺印して下さい。