

【大会後】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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名 _____ 所属（学校名など） _____

年齢 _____ 自宅住所 _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____ 保護者氏名 _____

※競技会終了後、2週間以内に発熱などの症状があった場合には最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告し、保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず（福岡JRC：稲益090-2083-4646）に報告すること。その際にこの用紙のコピーを提出してください。

- ・福岡市新型コロナウイルス感染症相談ダイヤル（24時間受付）：092-711-4127
- ・筑紫保健所福祉環境事務所：092-707-0524
- ・福岡県夜間休日緊急連絡番号：092-471-0264

※個人情報には、細心の注意を図ってください。