

【提出用】

確認欄	
-----	--

①競技会参加のためのチェックシート

競技会に参加する団体の責任者は以下の事項の□にチェックを入れ、競技会当日受付に提出願います。

競技会名	第17回熊本タイムトライアル	第 日目
期日	6 月 25 日 土 曜日	

- 参加予定者の体調管理チェックシートを確認し、発熱（37.5℃以上）や体調不良などないことを確認しました。
- 参加予定者（選手・部員（補助員含））等全員の体調管理チェックシートを管理しています
※ **本書類と応援者入場名簿を揃えて、受付に提出してください。**
体調管理チェックシートに関しては、提出の必要はありません。各チームで保管願います
- 全員に待機時のマスク着用・手洗い・咳エチケット等感染症対策を徹底します。
- 選手・関係者を治療・医療機関に搬送する際には、対象者の体調管理チェックシートを提出し
- 競技会終了後、2週間は健康観察を続け、異常があった場合は必ず連絡します。
(連絡先：熊本タイムトライアル事務局 ☎090-9794-4461)

選手・部員（ ）名、健康観察上、異常が見られませんでしたので
本日の競技会に参加を申請いたします。

団体名	
代表者氏名	
体調管理チェックシート管理担当者名	
担当者連絡先(携帯)	

応援者名簿（個人参加）

競技会名	第17回熊本タイムトライアル
------	----------------

令和4年6月25日(土)

※記載された個人情報は当大会以外での使用は行いません

NO.	氏名	連絡先(電話番号)※携帯可	体温	直近1週間以内に次のような症状があれば☑してください
1				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
2				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
3				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
4				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
5				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
6				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
7				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
8				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
9				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
10				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
11				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
12				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
13				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
14				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
15				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
16				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
17				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
18				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
19				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
20				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
21				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
22				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
23				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
24				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
25				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
26				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
27				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
28				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
29				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい
30				<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい

※競技会終了後1か月間、熊本市陸上競技協会にて保管します。（一定期間保管後、廃棄処分します）

JAAF

第17回熊本タイムトライアル

③—2 体調管理チェックシート（競技会後）

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当する場合のみ○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	6月26日	6月27日	6月28日	6月29日	6月30日	7月1日	7月2日	7月3日	7月4日	7月5日	7月6日	7月7日	7月8日	7月9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、医師会、診療所等に報告してください。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すぐに報告してく

※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ください。