

長距離強化練習会 感染症体調チェックシート

山梨陸上競技協会 長距離専門部

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（はなみず）、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	37.5℃以上の発熱がある								
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※強化練習会参加にあたり、**各自でチェックシートに基づき体調管理をお願いします**。なお、**主催者**（山梨陸上競技協会）の**指示があった場合は提出**してください。

※チェックシートは**各自で1か月間保管**してください。

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所等、指定された機関に報告してください。

※保健所等に相談後、必ず主催者に報告してください。

※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）

氏名 _____

所属（学校名など） _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

*この用紙は、緊急を要する場合以外には使用いたしません。