ＳＡＪ　【指導員検定会・A級検定員検定会(第2会場）】　　【検定会当日に提出してください】

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

本チェックシートは各種検定会において新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的とします。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正な管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡のためにのみ使用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供しません。但し、大会会場にて発症またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

□個人情報の取得・利用・提供に同意をする

※検定会2週間前から記入し、検定会当日、主催者の指示に従い受付に提出すること／提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータを保管すること

※該当しない場合は**レ**を入れ、該当する場合は〇を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

氏　名

所属県連

連絡先(電話番号)　　住所

	チェックリスト	2/3	2/4	2/5	2/6	2/7	2/8	2/9	2/10	2/11	2/12	2/13	2/14	2/15	2/16	2/17	2/18	2/19
	本日の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
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）																	
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）																	