（様式１－２）

【大会中/提出用】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(第2版／2020年8月11日改訂)

**（大会中２日以上出場する際には、２日目からこのシートを提出すること）**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **所　　属** |  |
| **氏　　名** |  |
| **【チェックリスト】**  下記の事項に該当しない場合はチェック **レ** を入れ、該当する場合は〇を記入  すること   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 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 | 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（0.1℃単位の数字を記入） | ℃ | | 12 | 薬剤の服用 |  | | |

※このシートは大会当日の競技出場前（出場種目競技開始２時間前までに）、テクニカルインフォメーションセンター（TIC）に提出すること。棄権する場合は「棄権届」（個人用 様式２・団体用 様式３）も一緒に提出すること。

TICは正面玄関前に設置する。

本用紙は、大会終了後、１ヶ月保管し、保管期間を過ぎた当該情報は、適正かつ速やかに廃棄をおこなう。