

第 12 回全国ユース・フライトエアロビック選手権大会
第 17 回 J O C ジュニアオリンピックカップ全国エアロビック選手権大会 in 袋井 2022
「健康管理表」

登録クラブ			
氏名		区分	選手・付添（コーチ含） ※どちらかに○を記入ください
連絡先		住所	

※「あり」または「なし」に○をつけてください。

No.	チェックリスト	1	2	3	4	5	6	7
		1/10	1/11	1/12	1/13	1/14	1/15	1/16
		月	火	水	木	金	土	日
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	風邪の症状	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
3	だるさ、息苦しさ	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
4	臭覚、味覚の異変	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
5	体が重いなど	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
6	感染者との濃厚接触	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
7	身近での感染者（疑）の存在	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
8	海外渡航、帰国者の接触	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし

No.	チェックリスト	1	2	3	4	5	6	7
		1/17	1/18	1/19	1/20	1/21	1/22	1/23
		月	火	水	木	金	土	日
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	風邪の症状	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
3	だるさ、息苦しさ	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
4	臭覚、味覚の異変	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
5	体が重いなど	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
6	感染者との濃厚接触	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
7	身近での感染者（疑）の存在	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
8	海外渡航、帰国者の接触	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし

※個人情報の取扱いについては、新型コロナウイルス感染拡大予防対策措置に必要な範囲以内で使用します。

なお、主催者側で1ヶ月程度保管し、その後は廃棄します。