**令和4年度一般財団法人岡山市スポーツ協会**

**応急手当普及講習会　体調管理チェックリスト**

本チェックリストは本講習会において新型コロナウイルス感染症の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ています。

また、ご記入いただいた個人情報は、主催者が管理し、法令などにより開示を求められた場合を除き、参加者本人の同意なしに第三者へ開示・提供することはありません。

但し、講習会当日または講習会終了後、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

新型コロナウイルス感染症の感染に対するいかなる責任も負いかねますので、ご了承ください。

**□上記の個人情報の取得・利用・提供に同意する**

**※同意の場合、□に✓をしてください。**

２週間前から大会当日までの健康状態　　　※該当する項目の□に✓をしてください。

**講習会当日の体温　（　　　　　　　　℃）**

**□平熱を超える発熱（37.5℃以上）がない**

**□咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない**

**□だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がない**

**□嗅覚や味覚の異常がない**

**□体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない**

**□新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない**

**□同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない**

**□過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない**

所　　　属

氏　　　名

住　　　所

緊急連絡先（電話番号）

保護者氏名

※未成年の場合は、保護者氏名もご記入ください。