**8月21日(日)カデ用**

**第12回全国サーブルチャレンジカップ北海道大会体調チェックシート**

所属

いずれかに○：監督・コーチ・選手・その他(　　　　　)

ふりがな

氏名

以下の記入内容は参加可否を判断する資料にしますが、該当しても問診内容などにより参加できる場合があります。

8月21日(6:30以降)の体温　　　℃

|  |  |
| --- | --- |
| 8月１１日から8月２１日までの体調を記載してください | そうである場合○を記入そうでない場合は×を記入 |
| 37.5℃以上の発熱はなかった |  |
| 咳、のどの痛みはなかった |  |
| 風邪の症状はなかった |  |
| だるさ（倦怠感）はなかった |  |
| 息苦しさ（呼吸困難）はなかった |  |
| 味覚異常（味がしない）はなかった |  |
| 嗅覚異常（臭いがしない）はなかった |  |
| 体が重く感じることはなかった |  |
| 疲れやすいことはなかった |  |

個人情報の取扱いについて、予めご本人から同意を頂いた提供先以外の第三者に提供、開示等は致しません。ただし、例外として新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止に用いるため本人の同意を得ることなく保健所等への情報提供などに用いる場合があります。