

## 第15回AOMORI春フェスティバル≪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≫

この体調管理チェックシートは、第15回AOMORI春フェスティバル開催に際し、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、出演者の健康状態を確認することを目的としています。万が一の際にはご提出いただきますので忘れずにご記入ください。また、ご提出いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、必要なご連絡のためにのみ利用します。なお、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・提供に同意する

※イベント2週間前から記入し、万が一実行委員会から提出を求められた場合には速やかに提出してください。

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

No.	チェックリスト	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5
1	のどの痛みがある															
2	咳が出る															
3	痰がでたり、からんだりする															
4	鼻水・鼻づまりがある ※アレルギーの場合を除きます															
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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用 ※解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤															

氏名 \_\_\_\_\_

所属チーム名 \_\_\_\_\_

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_