

🏠 競技会までの記録

* 参加する2週間前より記録を付け来場時に提出をする

氏名	SAJ会員NO	加盟団体
	SAJ競技者NO	チーム名

日付	3月5日	3月6日	3月7日	3月8日	3月9日	3月10日	3月11日
体温	°C						
咳	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
喉の痛み	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
鼻水	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
頭痛	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
下痢・嘔吐	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
味・匂いの異常	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
家族に体調不良	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
海外渡航	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
濃厚接触の可能性	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						

日付	3月12日	3月13日	3月14日	3月15日	3月16日	3月17日	3月18日
体温	°C						
咳	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
喉の痛み	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
鼻水	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
頭痛	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
下痢・嘔吐	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
味・匂いの異常	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
家族に体調不良	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
海外渡航	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						
濃厚接触の可能性	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし						

🏠 当日の記録

* 競技期間中は毎日提出をする 体調が優れない場合は来場を見合わせる事

切り取り線

提出日	2021年 3月 19日 金曜日			SAJ会員NO	加盟団体
氏名				SAJ競技者NO	チーム名
体温	°C	検温時間	時 分	体調	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調
不調の症状 *ある場合のみ チェック	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 鼻水	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 吐き気嘔吐 <input type="checkbox"/> 味匂いの異常

切り取り線

提出日	2021年 3月 20日 土曜日			SAJ会員NO	加盟団体
氏名				SAJ競技者NO	チーム名
体温	°C	検温時間	時 分	体調	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調
不調の症状 *ある場合のみ チェック	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 鼻水	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 吐き気嘔吐 <input type="checkbox"/> 味匂いの異常

切り取り線

提出日	2021年 3月 21日 日曜日			SAJ会員NO	加盟団体
氏名				SAJ競技者NO	チーム名
体温	°C	検温時間	時 分	体調	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調
不調の症状 *ある場合のみ チェック	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 喉の痛み	<input type="checkbox"/> 鼻水	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 吐き気嘔吐 <input type="checkbox"/> 味匂いの異常

【個人情報の収集について】

記載していただいた個人情報は、本大会の健康管理以外には使用しません。ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することもございません。取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。

管理責任者：永山一夫

問い合わせ窓口

TEL: (076)442-3110

Mail: sat@p1.coralnet.or.jp

(担当者名：岩崎)