

健康チェックシート

本チェックシートは大会において、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、参加者の健康状態を確認することを目的にしております。

太線の中に必要事項を記入し、当日受付に提出してください。

【基本事項】

区分	選手・監督・引率者等 (該当に○印)		
郡市名	種目	の部	
氏名	電話番号		

【当日の体温】 10月16日

	℃
--	---

【大会前1週間の体温】

月日	10/9	/10	/11	/12	/13	/14	/15
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

【大会前1週間の健康状態】

チェック項目	チェック欄	
① 平熱を超える発熱	あった	なかった
② 咳・咽頭痛など風邪のような症状	あった	なかった
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	あった	なかった
④ 体が重く感じる・疲れやすい等体調不良	あった	なかった
⑤ 臭覚や味覚の異常	あった	なかった
⑥ 新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触	あった	なかった
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	あった	なかった
⑧ 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ある	あった	なかった
⑨ その他、気になること(自由記載)		

※ 本チェックシートに記入いただいた個人情報について、厳正なる管理の下に保管し、来場者の健康把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためのみ使用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、大会会場において感染者又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情報提供する場合があります。

ご協力ありがとうございます。当日、受付に提出してください。