

健康チェックシート

このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者および観戦者の健康状態を確認することを目的としています。この情報については主催者が適切に取り扱い、来場者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。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本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて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。

フリガナ		年齢()歳	所属 チーム名	
氏名				
住所	〒 -		電話 () -	
(未成年者の場合は保護者の電話番号)				

大会2週間前から大会当日の朝までの健康状態

- ア. 平熱を超える発熱(おおむね37.5℃以上)
 イ. 咳(せき), のどの痛みなどの風邪症状
 ウ. だるさ, 息苦しさ
 エ. 嗅覚や味覚の異常
 オ. 体が重く感じる, 疲れやすい
 カ. 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
 キ. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる
 ク. 過去14日以内に入国制限, 入国後の観察期間が必要とされている国, 地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触

NO	月 日		曜	体 温	上記ア～クに該当しなければレ印を入れる							
	ア	イ			ウ	エ	オ	カ	キ	ク		
1	月	日		℃								
2	月	日		℃								
3	月	日		℃								
4	月	日		℃								
5	月	日		℃								
6	月	日		℃								
7	月	日		℃								
8	月	日		℃								
9	月	日		℃								
10	月	日		℃								
11	月	日		℃								
12	月	日		℃								
13	月	日		℃								
14	月	日		℃								
15	大会1日目			℃								
16	大会2日目			℃								
17	大会3日目			℃								
18	大会4日目			℃								
19	大会5日目			℃								