

健康チェックシート

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに大会2週間前からの体調を記入して頂き、各チーム参加者の健康状態の把握、大会参加可否の判断のために利用するものとし、管理・運用はチーム責任者が行う。

<基本情報>

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		電話番号				

<大会当日までの体温>

日付 (14日前～7日前)	/	/	/	/	/	/	/
起床時体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
日付 (6日前～当日)	/	/	/	/	/	/	/
起床時体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に新型コロナウイルス感染者及び濃厚接触者と認定された方との接触がない	
⑨ 過去14日以内に学校においては学校閉鎖、職場等においては出勤停止等の措置が取られていない	
⑩ その他、気になること（以下に自由記述）	

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

確認日 西暦 年 月 日