

# 健康チェックシート（大会毎家族対応）

※この用紙に必要な事項を保護者が記入し、所属チーム責任者に提出して下さい。

※チームはメンバー表交換時にメンバー表5部と併せて会場に入場した全員分（注）を提出して下さい。

（注）全員とは：選手・指導者・保護者の全ての記載・提出と成ります。

※この用紙の記入・提出がないと大会に参加（入場）出来ませんのでご理解下さい。

※入場者全員 会場入口の非接触式の体温測定と検温済シール貼付けをお願いします。

日付	月 日 ( )	※大会期間中毎日提出です。
----	---------	---------------

チーム名		連絡先 (電話番号)	
------	--	---------------	--

※健康チェックは、試合当日に参加の方のみ記載をお願いします。

※表に名前のない方が参加の場合は、追記してください

NO.	参加 参加の場合は レ点チェック	氏名	性別	年齢（歳）	区分	本日の体温（℃）	平熱（℃）
1	<input type="checkbox"/>				選手 ・ 指導者 保護者（家族）・その他		
2	<input type="checkbox"/>				選手 ・ 指導者 保護者（家族）・その他		
3	<input type="checkbox"/>				選手 ・ 指導者 保護者（家族）・その他		
4	<input type="checkbox"/>				選手 ・ 指導者 保護者（家族）・その他		
5	<input type="checkbox"/>				選手 ・ 指導者 保護者（家族）・その他		
6	<input type="checkbox"/>				選手 ・ 指導者 保護者（家族）・その他		
7	<input type="checkbox"/>				選手 ・ 指導者 保護者（家族）・その他		

NO.	過去2週間における以下の事項確認	NO 1	NO 2	NO 3	NO 4	NO 5	NO 6	NO 7
		※あてはまるものに✓をしてください。						
1	・平熱を超える発熱はなかった (おおむね 37度5分 以上の発熱)							
2	・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）は なかった ※学校（仕事）を休みたくなるほどのだるさや息苦しさを指							
3	・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はなかった							
4	・嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はなかった							
5	・体重が重く感じる、疲れやすいなどはなかった ※学校（仕事）を休みたくなるほどの体の状態を指し、練習 での疲れなどは含まない							
6	・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触は なかった							
7	・同居家族や身近な知人に感染が疑われる（感染が疑われ PCR検査中など）方はいなかった							
8	・過去14日間以内に移動制限のある国へ出かけたり、移動制 限のある国からの旅行者等との濃厚接触はなかった							
9	・感染対策をしても、感染リスクが0（ゼロ）でないことを理 解している							

※このシートに記入して頂いた個人情報等は新型コロナウイルス感染症の拡大防止の目的以外に

使用することはありません。ただし、感染が疑われる状況が生じた際には関係機関へ情報を提供

いたしますのでご了承ください。また、この様式は選手や保護者等、共通の様式です。

※このシートは1カ月程度保管され、その後、保管責任者により破棄されます。