健康状況チェックシート

様式１

このチェックシートは、館内に入場する全ての方に10日前から、記入していただきます。参加チーム及び選手関係者または大会補助員については、引率責任者がこの用紙を回収し、確認の上、様式2を毎日受付に提出して下さい。大会役員、主催、共催、後援団体並びに許可を受けた観戦者は、様式１を毎日提出して下さい。下記項目にチェックが 入らない箇所がある場合は、参加を見合わせていただくか、保健所または医療機関等に相談をし、大会参加に問題が無い事を証明する書類の提出が必要になる場合があります。

また、大会期間中は体育館入口等で常時検温を行いますが、37.5℃以上ある場合には、関係者の立ち会いの下で再検査を行い、37.5℃以上が改善されない場合は、体育館から退出していただきます。また、そのチームは棄権扱いとなる場合があります。

フリガナ 氏名　　年齢（　　）	学校名 (団体名)

◎大会10日前から当日の朝までにおける健康状態

ア．平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）　**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とされた者との濃厚接触　**キ**．同居家族や身近な知人に感染が疑われる方
ク．過去14日以内に政府から入国制限，入国後の観察期間が必要とされている国，地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触

	日付	曜	体温	上記ア～クに**該当しなければ**　レ　を入れる								**確認**
				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		．　℃									
大会会場入館日の前日まで　１０日間												
11	月　日		．　℃									
12	月　日		．　℃									
13	月　日		．　℃									
14	月　日		．　℃									
15	月　日		．　℃									
16	月　日		．　℃									
17	月　日		．　℃									