

健康チェックシート

大会名				
会場名				
記入日				
所属名（企業名）				
氏名		年齢		体温
住所				
携帯電話				

記入日より2週間前における健康状態	☐	平熱を超える発熱（おおむね37.5以上）はない
	☐	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない
	☐	だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）はない
	☐	嗅覚や味覚の異常はない
	☐	体が重く感じたり、疲れやすさはない
	☐	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触はない
	☐	同居家族や身近な知人に感染が疑われた人はいない
	☐	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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はない

【注意事項】

- （１）感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾します。
- （２）大会出場校の選手のほか競技役員等を含む全ての参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- （３）本シートに記載するにあたって、個人情報の取扱いに承諾したとみなします。