

出場者

「健康チェックシート」ご記入のお願い

健康チェックシートは、本大会において新型コロナウイルス感染拡大防止のため、参加者全員の健康状態を確認することを目的としています。

本大会に参加（出場者・保護者）される方は、受付時に必ずこのチェックシートの提出をお願い致します。

本大会で新型コロナウイルスの感染発生の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることをご了承ください

※このチェックシートは、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用致しません。

住所	〒		
フリガナ		学校名	
氏名 (出場者)		当日の体温	. °C
固定電話		携帯電話	<small>※どちらか必ず記入して下さい。</small>

該当するものに「✓」してください。

◎大会前2週間（5月9日（月）～5月22日（日））における健康状態

チェック項目	チェック欄
①平熱を超える発熱（37.5℃以上）がない	
②咳（せき）、のどの痛みなど、風邪の症状がない	
③体のだるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさがない	
④嗅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」とされた方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日以内に政府からの入国制限、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がない	

※チェックの入らない項目がある場合、ご参加頂けません。

確認日 年 月 日

署名欄（保護者）

責任者	受付