

健康チェックシート（団体・責任者／選手、個人参加）

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、すべてご記入ください。

団体責任者は、責任者、選手、保護者の健康チェックシートを取りまとめ、当日受付にご提出ください。

個人参加の場合は、「団体名」や「団体責任者」を「保護者」と読み替え、ご記入ください。

内容によっては、参加をお控えいただく場合がありますので、ご了承ください。

なお、大会前2週間における症状等の有無において、「有」に該当することが判明した場合は、その時点で教育委員会スポーツ課（閉庁日の場合は役場代表電話 0155-42-2111）までご連絡ください。

大会名：	大会月日：
------	-------

団体名：		団体責任者：	
連絡先電話番号：		住所：	
本日の体温： ℃	大会前2週間 における 症状等の有無	有 ・ 無	<small>※1</small> 平熱を超える発熱や咳、のどの痛みなどの風邪症状・息苦しさ・だるさ・味覚又は嗅覚障害・体が重く感じる・疲れやすさ・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・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる・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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 その他()

選手の氏名・体温等を記入し、症状等の有無を○で囲って報告してください。

No.	学年	氏名	本日の体温	大会前2週間における症状等の有無 (項目は上記※1と同様) 症状等がある場合は、内容を記載	
1			℃	有・無	(内容)
2			℃	有・無	(内容)
3			℃	有・無	(内容)
4			℃	有・無	(内容)
5			℃	有・無	(内容)
6			℃	有・無	(内容)
7			℃	有・無	(内容)
8			℃	有・無	(内容)
9			℃	有・無	(内容)
10			℃	有・無	(内容)
11			℃	有・無	(内容)
12			℃	有・無	(内容)
13			℃	有・無	(内容)
14			℃	有・無	(内容)
15			℃	有・無	(内容)

※記入いただいたシートは、本大会において参加者の健康状態の把握のために使用します。(書類は一定期間保管後、破棄します)

なお、感染者またはその疑いのある方が確認された場合には、必要な範囲で、保健所、行政機関等に情報を提供することがありますことをご了承ください。

健康チェックシート（団体・保護者）

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、ご記入のうえ、団体責任者に提出してください。
 内容によっては、参加をお控えいただく場合がありますので、ご了承ください。
 なお、大会前2週間における症状等の有無において、「有」に該当することが判明した場合は、その時点で教育委員会スポーツ課（閉庁日の場合は役場代表電話 0155-42-2111）までご連絡ください。

大会名:	大会月日:
------	-------

団体名:

氏名・体温を記入し、大会前2週間における下記症状等の有無を○で囲って報告してください。

※大会前2週間における症状等の項目

- ①平熱を超える発熱②咳・のどの痛みなどの風邪症状③息苦しさ・だるさ④味覚又は嗅覚障害
 ⑤体が重く感じる・疲れやすい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⑦同居
 家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる⑧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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある⑨その他

No.	氏名	本日の体温	大会前2週間における症状等の有無 (症状等がある場合は、内容を記載)	
1		℃	有・無	(内容)
2		℃	有・無	(内容)
3		℃	有・無	(内容)
4		℃	有・無	(内容)
5		℃	有・無	(内容)
6		℃	有・無	(内容)
7		℃	有・無	(内容)
8		℃	有・無	(内容)
9		℃	有・無	(内容)
10		℃	有・無	(内容)
11		℃	有・無	(内容)
12		℃	有・無	(内容)
13		℃	有・無	(内容)
14		℃	有・無	(内容)
15		℃	有・無	(内容)

※記入いただいたシートは、本大会において参加者の健康状態の把握のために使用します。(書類は一定期間保管後、破棄します)
 なお、感染者またはその疑いのある方が確認された場合には、必要な範囲で、保健所、行政機関等に情報を提供することがありますこと
 をご了承ください。