

健康チェックシート

6月25日以降用

部顧問保管（1週間程度）

この健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

ご記入いただいた個人情報につきましては厳正に保管し、健康状態の把握、来場可否の判断、感染が確認された場合等、必要なご連絡にのみ利用いたします。

また、感染症が発生した場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

なお、本チェックシートは回収1週間後には破棄いたします。

生徒氏名	年 科 番 氏名 ()		
フリガナ		電話番号	
保護者氏名			
住 所	〒		

練習試合当日の体温

○ 朝の体温	() °C
--------	--------

練習試合当日における健康状態 該当するものに「○」

※1項目でも「○」がある場合は参加できません

1 発熱の症状がある（37.5度以上）	ある ・ ない
2 コロナ「陽性」とされた者との濃厚接触がないか	ある ・ ない
3 同居家族や身近な知人に感染・濃厚接触が疑われる方がいないか	ある ・ ない
4 同居家族に発熱・風邪症状の方がいないか	ある ・ ない
5 新型コロナウイルス感染症が疑われる下痢症状がないか	ある ・ ない
6 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がないか	ある ・ ない
7 だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	ある ・ ない
8 臭覚や味覚の異常がないか	ある ・ ない
9 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がないか	ある ・ ない

- 1 保護者承諾を必ず得ること
- 2 練習試合届けを事前に提出すること