

第20回三&洲カップ用 健康チェックシート

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大、熱中症を防止するため、トレーニング参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、各チームが厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、トレーニングにて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

所属チーム名		チーム代表者	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
選手氏名		連絡先1	
		連絡先2	
住所	〒		

<体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
11/27 (金)	℃	12/1 (火)	℃	12/5 (土)	℃	12/9 (水)	℃
11/28 (土)	℃	12/2 (水)	℃	12/6 (日)	℃	12/10 (木)	℃
11/29 (日)	℃	12/3 (木)	℃	12/7 (月)	℃	12/11 (金)	℃
11/30 (月)	℃	12/4 (金)	℃	12/8 (火)	℃	12/12 (土)	℃

<健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	問題がなければ✓
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭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者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がない	
⑨ 睡眠時間を十分とっている	
⑩ その他、気になること（上記チェック項目にある症状、状況が数日間続いていた場合必ず申告）	

保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス