健康チェックシート

この用紙は大会期間中使用します。紛失しないよう十分注意してください。

クラブ名：　　氏名：

選手 ・ 保護者 ・ 監督 ・ コーチ ・ 運営

＜初めて来場＞ 10月　日　時間　：

検温時体温　　℃

大会2W前～　日まで

・平熱を超える発熱　あり ・ なし
・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状　あり ・ なし
・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）　あり ・ なし
・嗅覚や味覚の異常　あり ・ なし
・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　あり ・ なし
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　あり ・ なし
・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　あり ・ なし

＜2回目来場＞ 10月　日　時間　：

検温時体温　　℃

・体調に異常　あり ・ なし

ありの場合具体的に記載してください⇒

＜3回目来場＞ 10月　日　時間　：

検温時体温　　℃

・体調に異常　あり ・ なし

ありの場合具体的に記載してください⇒