

健康チェックシート

チーム名			
ふりがな			
氏名		生年月日	年 月 日

【競技会当日の体温】

	°C
--	----

【イベント・競技会前2週間における以下の事項の有無】 ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
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ない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

※健康チェックシートは選手一名につき1枚ずつ必要となります。

※この用紙を競技当日に記入した状態で受付時に提出をお願いいたします。

※健康チェックシートはコロナウイルス感染拡大防止対策のためにのみ利用します。

※健康チェックシートは1か月後を目途に確実に破棄します。