（様式１）

健康チェックシート（大会用）

※この用紙に必要事項を記入し，生徒・コーチの皆さんは顧問の先生に提出してください。審判員の

　方は，部会長又は専門委員長へ提出願います

※この用紙の記入・提出がないと大会に参加（入場）できません。

※この用紙は参加（来場）する全ての方が記入・提出してください。（顧問等も含みます）

|  |
| --- |
| 期日　　　月　　　日（　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  |  選手・ 顧問 ・ 引率者・審判員・教職員競技役員※あてはまるものを〇で囲んでください。 |
| 性別　　　男　・　女 | 年齢　　　　　　歳 | 年　　組　氏名 |
| 所属名学校名 |  | 　連絡先（電話番号） |
| 当日の体温　　　　　　　　　　℃ | 平熱　　　　　　　　　　℃ |
| 過去２週間における以下の事項の確認　　※あてはまるものには☑をしてください。 |  |
| ・発熱はなかった | □ |
| ・だるさ（倦怠（けんたい）感），息苦しさ（呼吸困難）はなかった　※学校（仕事等）を休みたくなるほどのだるさや息苦しさを指す | □ |
| ・咳（せき），のどの痛みなど風邪の症状はなかった | □ |
| ・嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はなかった | □ |
| ・体が重く感じる，疲れやすいなどはなかった　※学校（仕事等）を休みたくなるほどの体の状態を指し，練習での疲れなどは含まな | □ |
| ・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はなかった | □ |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいなかった | □ |
| ・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はなかった | □ |
| ・感染対策を施しても，感染リスクが０（ゼロ）ではないことを承知している | □ |

※このシートに記入して頂いた個人情報等は新型コロナウイルス感染症の拡大防止の目的以外に提供いたしますのでご了承ください。また，この様式は選手・監督・引率者・審判員・競技役員等，共通の様式です。

※このシートは１か月程度保管され，その後，保管責任者により破棄されます。

　使用することはありません。ただし，感染が疑われる状況が生じた際には関係機関へ情報を