

健康チェックシート

本健康チェックシートは、主催者が開催する下記大会において新型コロナウイルス感染症の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。
 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、主催者は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、来場可否の判断および必要なご連絡のためのみ利用します。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、大会会場にて感染者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。

①講習会 名称

2021年度 サッカー・フットサル3・4級審判資格更新講習

<基本情報>

| | | | | | |
|--------|--|--|----------------------|----|-------|
| ②所 属 | | | | | |
| ③フリガナ | | | | | |
| ④氏 名 | | | ⑤生年月日 | 西暦 | 年 月 日 |
| ⑥本人連絡先 | | | ※U-18は本人以外の緊急連絡先（続柄） | | () |

<講習会当日までの体温>

| 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 |
|---------|-------|--------|-------|---------|-------|----------------|-------|
| 2/28(日) | ℃ | 3/4(木) | ℃ | 3/8(月) | ℃ | 3/12(金) | ℃ |
| 3/1(月) | ℃ | 3/5(金) | ℃ | 3/9(火) | ℃ | 3/13(土) | ℃ |
| 3/2(火) | ℃ | 3/6(土) | ℃ | 3/10(水) | ℃ | 当 日 3/14(日) | ℃ |
| 3/3(水) | ℃ | 3/7(日) | ℃ | 3/11(木) | ℃ | | |

<講習会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目 | チェック欄 |
|---|-------|
| ⑦ 平熱を超える発熱がない | |
| ⑧ 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない | |
| ⑨ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | |
| ⑩ 臭覚や味覚の異常がない | |
| ⑪ 体が重く感じる、疲れやすい等がない | |
| ⑫ 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 | |
| ⑬ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | |
| ⑭ 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、および緊急事態宣言発出の都府県への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない | |
| ⑮ 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提出の流れ>

過去2週間の体温と①～⑮を記入 ⇒ 講習会当日、受付に提出