

第45回全国スポーツ少年団ホッケー交流大会 健康チェックシート①

大会開催2週間前から記入

チーム代表者保管

チェック項目	7月29日		7月30日		7月31日		8月1日		8月2日		8月3日		8月4日	
	金		土		日		月		火		水		木	
★検温結果	度		度		度		度		度		度		度	
・平熱を超える発熱	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・咳、のどの痛みなどの風邪症状	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・だるさ、息苦しさ	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・臭覚や味覚の異常	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・体が重く感じる、疲れやすい等	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・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の有無	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・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ある場合	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・その他気になったこと	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
チェック項目	8月5日		8月6日		8月7日		8月8日		8月9日		8月10日		8月11日	
	金		土		日		月		火		水		木	
★検温結果	度		度		度		度		度		度		度	
・平熱を超える発熱	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・咳、のどの痛みなどの風邪症状	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・だるさ、息苦しさ	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・臭覚や味覚の異常	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・体が重く感じる、疲れやすい等	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・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の有無	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・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ある場合	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
・その他気になったこと	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない

所属: _____ (男子・女子)

役職: _____

氏名: _____

※このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意し、各チーム代表者が大会終了1ヶ月間保管してください。

健康チェックシート① 総括表 大会2週間前から記入

選手	異常なしの人数	人	異常ありの人数	人
監督・コーチ	異常なしの人数	人	異常ありの人数	人
保護者	異常なしの人数	人	異常ありの人数	人
計		人		人

チーム名		男子・女子	
代表者名			
携帯番号			

※このチェックシートは、監督会議（8/11）にてご提出ください。