

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	日														
	曜	土	日	月	火	水	木	金							
★検温結果		度		度		度		度		度		度		度	
・平熱を超える発熱		ある	ない												
・咳、のどの痛みなどの風邪症状		ある	ない												
・だるさ、息苦しさ		ある	ない												
・臭覚や味覚の異常		ある	ない												
・体が重く感じる、疲れやすい等		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												
・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												
・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												
・その他気になったこと		ある	ない												

チェック項目	日														
	曜	土	日	月	火	水	木	金							
★検温結果		度		度		度		度		度		度		度	
・平熱を超える発熱		ある	ない												
・咳、のどの痛みなどの風邪症状		ある	ない												
・だるさ、息苦しさ		ある	ない												
・臭覚や味覚の異常		ある	ない												
・体が重く感じる、疲れやすい等		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												
・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												
・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												
・その他気になったこと		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 大会開催2週間前から記入  
日

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（8/13）にてご提出ください。

日  
曜