別紙

【対象者：生徒，指導者，役員，関係者，大会運営者】

**健康チェックシート**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **◎基本情報** | | | | | |
| 年齢（　　　） | | | 学校名  (所属) | | |
| 住所 | | | 電話番号（大会参加者が未成年の場合は，保護者の電話番号） | | |
| |  |  | | --- | --- | |  |  |  |  | | --- | |  |   イベント当日の体温  度  分 | | | | | |
| **◎大会前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。** | | | | | |
| ア | 平熱を超える発熱がない。 |  | エ | 居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 |  |
| イ | 咳（せき），のどの痛みなどの風  邪症状がない。 |  | オ | 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。 |  |
| ウ | だるさ（倦怠感），息苦しさ（呼  吸困難）嗅覚や味覚の異常がない。 |  | カ | 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ない。 |  |
| （事業参加者が未成年の場合）保護者　確認欄  保護者氏名 | | | | | |