

令和3年度

新型コロナウイルス感染症対策による健康チェックシート

活動名:			引率指導者名:							
活動日時: 月 日()			時 分~		時 分		会場:			
			氏名	カナ氏名	性別	背番号	起床時体温	健康チェック項目①~⑨	帯同保護者等	備考
1									父・母・他	
2									父・母・他	
3									父・母・他	
4									父・母・他	
5									父・母・他	
6									父・母・他	
7									父・母・他	
8									父・母・他	
9									父・母・他	
10									父・母・他	
11									父・母・他	
12									父・母・他	
13									父・母・他	
14									父・母・他	
15									父・母・他	
16									父・母・他	
17									父・母・他	
18									父・母・他	
19									父・母・他	
20									父・母・他	
21									父・母・他	
22									父・母・他	
23									父・母・他	
24									父・母・他	
25									父・母・他	
26									父・母・他	
27									父・母・他	

<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。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 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	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 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	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

日付: 月 日

確認者: