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。 |  | オ　 | 体が重く感じる，疲れやすい等がない。 |  |
| イ　 | 咳（せき），のどの痛みなどの風邪症状がない。 |  | カ　 | 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）がない。 |  | キ　 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 |  |
| エ　 | 嗅覚や味覚の異常がない。 |  | ク　 | 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。 |  |
| （保護者　確認欄※１８歳以上の生徒は任意）保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |