

(様式 1)

健康チェックシート

※この用紙に必要事項を記入し、所属する学校の顧問の先生に提出してください。

※この用紙がないと練習試合等には参加できません。

※参加（来場）する全ての本校関係者の方が記入・提出してください。（顧問や保護者等も含みます）

日付 月 日 ()

＜生徒＞ 氏名	生徒以外の方は、下の該当するものを○で囲んでください。保護者の方は＜生徒＞氏名欄も記入ください。
＜生徒以外の方＞ 氏名	選手 ・ 顧問 ・ コーチ ・ 保護者（家族） ・ その他
所属名※	連絡先※ (電話番号)

※上記で「その他」を選んだ方のみ記入してください。

以下全員記入してください。

当日の体温	°C	平熱	°C
-------	----	----	----

過去 2 週間における以下の事項の確認		※あてはまるものにはチェックをしてください。
・ 平熱を超える発熱はなかった		
・ だるさ（倦怠（けんたい）感），息苦しさ（呼吸困難）はなかった		
・ 咳（せき），のどの痛みなど風邪の症状はなかった		
・ 嗅覚や味覚の異常はなかった		
・ 体が重く感じる，疲れやすい等の症状はなかった		
・ 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はなかった		
・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいなかった		
・ 過去 1 4 日以内に政府から入国制限，入国後の観察期間を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はなかった		

※このシートは3週間保管されます。