

健康チェックリスト(参加チーム用)

ご提供いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の為に、ご利用者情報の管理を行うことを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

チーム名		確認代表者		確認日	2021年	月	日
------	--	-------	--	-----	-------	---	---

NO	役職	背番号	氏名	連絡先	2週間の健康状態	当日検温	過去1週間の健康状態と検温											
							1日前	2日前	3日前	4日前	5日前	6日前						
例	代表者		福島 太郎	000-1234-5678	○	36.5	○	36.2	○	36.4	○	36.4	○	36.5	○	36.3	○	36.2
1	代表者																	
2	監督																	
3	コーチ																	
4	選手																	
5	選手																	
6	選手																	
7	選手																	
8	選手																	
9	選手																	
10	選手																	
11	選手																	
12	選手																	
13	選手																	
14	選手																	
15	選手																	
16	選手																	
17	選手																	
18	選手																	
19	選手																	
20	選手																	
21	選手																	
22	選手																	
23	選手																	

※ベンチに入る監督、選手、スタッフのすべての者を記載すること。

※検温については、当日の検温を記載すること。

※健康状態欄については、下記のチェック項目のすべてをクリアした場合、○を記載すること。

《試合前2週間における健康状態チェック項目》

- ①平熱を超える発熱がない。
- ②咳、のどの痛みなど風邪症状がない。
- 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、入国観察期間が必要とされている国、地域等への渡航、または、当該在住者との濃厚接触がない。