

健康チェックシート

来場者確認書

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入いただいた情報について、大会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。

<基本情報>

| | | | |
|-------------------|--|------|--|
| 記入日 | | フリガナ | |
| 所属 | | 氏名 | |
| 緊急時連絡先 住所・電話番号 | | | |

| | | | |
|-----|--|-------|--|
| 試合日 | | 対戦/会場 | |
|-----|--|-------|--|

<試合前1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) | |