

# 健康チェックシート

団体名

氏名

( 出演者 ・ 引率者 ・ 搬入補助員 )  
該当する箇所に○印を

代表者または顧問氏名

印

平熱

度

	日付	体温	症状(○を付けてください)
14日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
13日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
12日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
11日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
10日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
9日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
8日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
7日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
6日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
5日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
4日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
3日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
2日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
1日前		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐
大会当日		°C	なし 咳 呼吸困難 倦怠感 喉の痛み 味覚・臭覚の異常 結膜の充血 頭痛 関節痛 筋肉痛 下痢 吐気 嘔吐

本チェックシートは各種大会において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。本チェックシートに記載いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断および必要な連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法の法令において認められる場合を除き本人の同意を得ずに第三者への提供はいたしません。ただし、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。本健康チェックシートは、大会実施1ヶ月後に廃棄いたします。