個人用

様式１

【選手団】

・来会14日前から終了日まで各自記入すること。
・来会日(毎日)引率責任者に提出し、健康状況を確認してもらうこと。
・大会終了後も１カ月以上保管すること。

健康チェックシート①

地区 （○をつける）	北信・東信・中信・南信	学校名 所属	
氏名　※自署		連絡先 （電話番号）	
住所	〒		

【チェック項目】
ア・平熱を超える発熱　　イ・咳、喉の痛みなど風邪の症状　　ウ・だるさ、息苦しさ
エ・味覚や嗅覚の異常　　オ・体が重く感じる、疲れやすい
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
キ・同居家族や身近な知人で感染が疑われる方
ク・過去１４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

No	月　日	曜日	体　温	上記ア～クの各項目に該当があれば　レ　を入れる。							
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク
1	9月25日	土	．　℃								
2	9月26日	日	．　℃								
3	9月27日	月	．　℃								
4	9月28日	火	．　℃								
5	9月29日	水	．　℃								
6	9月30日	木	．　℃								
7	10月1日	金	．　℃								
8	10月2日	土	．　℃								
9	10月3日	日	．　℃								
10	10月4日	月	．　℃								
11	10月5日	火	．　℃								
12	10月6日	水	．　℃								
13	10月7日	木	．　℃								
14	10月8日	金	．　℃								
来会前日まで１４日間											
15	10月9日	土	．　℃								
16	10月10日	日	．　℃								