***≪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または引率者に提出してください。

※顧問の先生または引率者はこのシートを、大会終了後１ヵ月間保管するようにお願いします。

※引率者はこれと別に「入場者リスト」（別資料）を作成し、受付時に提出するようにお願いします。

（　　　　　　　　　　）中学校

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 生徒 ・顧問 ・コーチ ・保護者 （家族）※あてはまるものを 〇で囲んでください。 |
| 性別　　男　　． 　女 | 年齢　　　　　　歳 | ※保護者は生徒の氏名も記入してください。年　　組　氏名 |
| 住所 | 連絡先（電話番号） |

|  |  |
| --- | --- |
| 当日の体温 　　　　　　　℃ | 平熱　　　　　　　　　　　℃ |

|  |  |
| --- | --- |
| 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✓をしてください。 | ✓欄 |
| 1. 平熱を超える発熱はなかった
 |  |
| 1. だるさ（倦怠（けんたい）感）， 息苦しさ（呼吸困難）はなかった

※学校（仕事等）を休みたくなるほどのだるさや息苦しさを指す |  |
| 1. 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はなかった
 |  |
| 1. 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はなかった
 |  |
| 1. 体が重く感じる，疲れやすいなどはなかった

※学校（仕事等）を休みたくなるほどの体の状態を指し、練習での疲れなどは含まない |  |
| 1. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触等はなかった
 |  |
| 1. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる（ ＰＣＲ検査中など）方はいなかった
 |  |
| 1. 海外から帰国・再入国した場合、政府の水際対策の取組として一定期間自宅等での待機の要請の対象となっている者は、当該待機の時間を経ていることを確認した
 |  |
| 1. 感染対策をしても、感染リスクが０（ゼ口）ではないことを理解している
 |  |
| 【備考】 |

※このシートに記入して頂いた個人情報等は新型コロナウイルス感染症の拡大防止の目的以外に使用することはありません。ただし，感染が疑われる状況が生じた際には関係機関へ情報を提供いたしますのでご了承ください。