健康チェックシート

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染を防止するため、入場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個人情報について、主催者は、適正な管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡に限り利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められている場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供しません。ただし、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に必要な範囲内で第三者に提供することがあります。

■基本情報■

チーム名/選手名	(チーム名)	(選手名)

■入場当日までの体温等■ 体温を記入し、①～⑧の質問に該当する場合は✓を入れてください。

日　付	9/26	9/27	9/28	9/29	9/30	10/1	10/2	10/3	10/4	10/5	10/6	10/7	10/8	10/9	10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16
起床時体温（℃）																					
①平熱を超える発熱がない																					
②咳、喉の痛みなどの風邪症状がない																					
③倦怠感、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																					

日付、体温を記入し、①～⑧の質問に該当する場合は✓を入れてください。

日　付	10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23	10/24													
起床時体温（℃）																					
①平熱を超える発熱がない																					
②咳、喉の痛みなどの風邪症状がない																					
③倦怠感、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																					