個人用

様式１

【選手団】
選手・引率責任者等

・来会7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１４日以上保管すること。

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	8月26日	金	.　℃								
2	8月27日	土	.　℃								
3	8月28日	日	.　℃								
4	8月29日	月	.　℃								
5	8月30日	火	.　℃								
6	8月31日	水	.　℃								
7	9月1日	木	.　℃								
8	9月2日	金	.　℃								
9	9月3日	土	.　℃								
10	9月4日	日	.　℃								