

健康チェック報告シート

大会名		提出日	
-----	--	-----	--

大会参加者への確認事項

大会参加者は、以下の事項について該当がないか確認をお願いします。

【大会当日及び、大会前10日間における体調等について】

- (1) 平熱を超える発熱
- (2) 咳、喉の痛みなどの風邪症状
- (3) だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- (4) 臭覚や味覚の異常
- (5) 体が重く感じる、疲れやすい等
- (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
- (7) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- (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

上記確認事項について確認の上、大会参加を自粛する者が

いる ・ いない (いずれかに○)

学校名		引率者 氏名	
連絡先			

(専門部メモ欄)