

健康チェックシート（自己管理用）

本健康チェックシートは、全日本バレーボール小学生大会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加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は、大会期間中は毎日記入し、健康状態の把握、来場可否の判断に利用してください。その上で、チーム提出用健康チェックシート(様式3)に転機のうえ、チームで保管をしてください。尚、大会終了後も2週間はチームで保管を行い、大会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は、大会事務局に提出を求める場合や必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名 又は 所属		所属	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
氏名		携帯電話番号	
		Eメール アドレス	
自宅住所	〒		

<大会当日の体温>

日付	起床時体温
/ ()	℃

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（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、疲れやすい等の症状がない	
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

確認日

西暦

年

月

日