

健康チェックシート（提出用）

【提出日： 11月 20日】

チーム名			
フリガナ		電話番号	
氏名			

11月20日の体温	℃	『マスク』を着用している	チェック <input type="checkbox"/>
-----------	---	--------------	-------------------------------

<10月14日から11月20日における健康状態> （※一つでもチェックがない場合はご参加できません）

チェック項目	チェック欄
① 37.5℃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 薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)がない	
⑨ 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	

【留意事項】

- ①「健康チェックシート」は、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。
- ②ご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断及び必要なご連絡のために利用します。
- ③個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、イベントにて感染者患者、またはその疑いのある方が発見された場合、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

(※各チームにて、コピーもしくは下記URLよりダウンロードをお願いします。)

URL:「<http://sports-arai.jp/partner.html>」