

付添・応援の方を含め、参加される方は、ひとりにつき1枚の記入・提出をお願いします。

「健康チェックシート」ご記入のお願い

「健康チェックシート」は、本大会・教室において新型コロナウイルス感染拡大防止のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本大会・教室に参加(付添・応援を含む)される方は、受付時に必ずこのチェックシートの提出をお願いいたします。

本大会・教室で新型コロナウイルスの感染発生の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることをご了承ください。

このチェックシートは、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用いたしません。

【基本情報】

フリガナ		年齢	
名前		電話番号	
		携帯番号	
住所	〒		

【過去2週間における体調および状況について】※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(37.5℃以上)がない	
② 咳(せき)、のどの痛みなど、風邪の症状がない	
③ 体のだるさ(倦怠感)、息苦しさがない	
④ 嗅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」とされた方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、入国後の観察期間を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	

※チェックの入らない項目がある場合、ご参加(付添・応援を含む)いただけません。

確認日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名欄(本人が未成年の場合は保護者)