

別紙2  
健康チェック表（選手・指導者・保護者・役員用）

該当するものに○印をつけてください

所属（学校名）		氏名		携帯電話：					
		1週間前							当日
		7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	
		18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日
①	体温								
②	平熱を超える体温ではない。								
③	咳、喉の痛みなど風邪の症状がない。								
④	だるさ（けんたい感）、息苦しさはない。								
⑤	においや味の異常はない。								
⑥	体が重く感じたり疲れやすかったりしない。								
⑦	新型コロナウイルス感染症陽性の人と濃厚接触していない（濃厚接触者ではない）。								
⑧	同居家族に新型コロナウイルス感染症の感染が確認された方や濃厚接触者がいない。								
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していない。								
⑩	保護者確認								

②～⑨の項目は、○×で記入する。選手については、⑩に保護者確認が必要。