大会来場者健康チェックシート　令和　年　月　日（　）

※利用者の中から感染が確認された場合、記載いただいた個人情報を保健所等に情報提供する場合がありますのでご了承ください。

大会名　　　　　　　　　　　　　　団体・学校名

No.	氏　　名	体温	区分（該当を〇で囲んでください）	住所（部員・保護者・家族以外）	電話番号	チェック項目※の該当
1（代表）			代表・顧問			□なし □あり
2			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
3			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
4			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
5			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
6			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
7			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
8			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
9			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
10			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
11			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
12			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
13			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
14			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
15			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
16			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり

チェック項目※（過去2週間以内における症状及び濃厚接触者）

一つでも当てはまるものがあれば「あり」にチェックし、施設の利用はご遠慮ください。

① 平熱を超える発熱がある。
② せき、のどの痛みなどの風邪の症状がある。
③ だるい(倦怠感)、息苦しい(呼吸困難)
④ 味覚や嗅覚に異常がみられる。
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があった。
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２週間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があった。

大会来場者健康チェックシート

※利用者の中から感染が確認された場合、記載いただいた個人情報を保健所等に情報提供する場合がありますのでご了承ください。

№.	氏　　名	体温	区分(該当を○で囲んでください)	住所 (部員・保護者・家族以外)	電話番号	チェック項目※の該当
17			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
18			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
19			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
20			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
21			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
22			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
23			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
24			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
25			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
26			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
27			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
28			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
29			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
30			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
31			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
32			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり
33			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			□なし □あり

チェック項目※（過去2週間以内における症状及び濃厚接触者）

一つでも当てはまるものがあれば「あり」にチェックし、施設の利用はご遠慮ください。

① 平熱を超える発熱がある。
② せき、のどの痛みなどの風邪の症状がある。
③ だるい(倦怠感)、息苦しい(呼吸困難)
④ 味覚や嗅覚に異常がみられる。
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があった。
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２週間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があった。

大会来場者健康チェックシート

※利用者の中から感染が確認された場合、記載いただいた個人情報を保健所等に情報提供する場合がありますのでご了承ください。

No.	氏　　名	体温	区分(該当を○で囲んでください)	住所 (部員・保護者・家族以外)	電話番号	チェック項目※の該当
34			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
35			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
36			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
37			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
38			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
39			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
40			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
41			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
42			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
43			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
44			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
45			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
46			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
47			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
48			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
49			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり
50			部員・家族・保護者 コーチ・学校関係・競技役員			☐なし ☐あり

チェック項目※（過去2週間以内における症状及び濃厚接触者）

一つでも当てはまるものがあれば「あり」にチェックし、施設の利用はご遠慮ください。

① 平熱を超える発熱がある。
② せき、のどの痛みなどの風邪の症状がある。
③ だるい(倦怠感)、息苦しい(呼吸困難)
④ 味覚や嗅覚に異常がみられる。
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があった。
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２週間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があった。