

# 大会参加健康確認書

記入日（大会当日）

月 日

|    |       |         |     |      |
|----|-------|---------|-----|------|
| 1. | 記入責任者 |         | 所属名 |      |
|    | 連絡先   | 電話番号    |     | 携帯番号 |
|    |       | メールアドレス |     |      |

## 2. 参加者(1.記入責任者と連絡ができる者)の健康状態等

| 氏名 | 年齢 | 当日の体温 | 区分(※1) | 最近の体調(※2) | 接触者(※3) |
|----|----|-------|--------|-----------|---------|
|    |    | ℃     | 選・コ・送  | ア・イ・ウ・エ・オ | a・b・c・d |
|    |    | ℃     | 選・コ・送  | ア・イ・ウ・エ・オ | a・b・c・d |
|    |    | ℃     | 選・コ・送  | ア・イ・ウ・エ・オ | a・b・c・d |
|    |    | ℃     | 選・コ・送  | ア・イ・ウ・エ・オ | a・b・c・d |
|    |    | ℃     | 選・コ・送  | ア・イ・ウ・エ・オ | a・b・c・d |
|    |    | ℃     | 選・コ・送  | ア・イ・ウ・エ・オ | a・b・c・d |
|    |    | ℃     | 選・コ・送  | ア・イ・ウ・エ・オ | a・b・c・d |
|    |    | ℃     | 選・コ・送  | ア・イ・ウ・エ・オ | a・b・c・d |
|    |    | ℃     | 選・コ・送  | ア・イ・ウ・エ・オ | a・b・c・d |
|    |    | ℃     | 選・コ・送  | ア・イ・ウ・エ・オ | a・b・c・d |
|    |    | ℃     | 選・コ・送  | ア・イ・ウ・エ・オ | a・b・c・d |

## 3. 記入上の注意

(※1)区分 該当するものに○印をつけてください

選：選手，コ：監督・コーチ，送：送迎等来場者

(※2)この2週間における以下の事項で該当するものすべてに○印をつけてください

ア：平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）があった。

イ：せき、のどの痛みなど風邪の症状があった。

ウ：だるさ、息苦しさ、嗅覚や味覚の異常があった。

エ：体が重く感じる、疲れやすかった。

オ：特に体調の異常はなかった。

(※3)この2週間における以下の事項で該当するものすべてに○印をつけてください

a：新型コロナウイルスの感染症陽性とされた者との濃厚接触がある。

b：同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる。

c：海外への渡航または、帰国者との濃厚接触がある。

d：a～cに該当しない。

※ 記載された情報は、感染拡大防止のためにのみ利用し、大会1か月後に廃棄いたします。

必要部数印刷し、大会当日本部へ提出してください。