

健康チェックシート

チェックシートは大会開催にあたり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の皆様の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに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、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。感染者又は感染の疑いのある方が判明した場合には、必要な範囲で保健所等の関係機関に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

氏名		住所		電話番号		14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日	
						5月7日	5月8日	5月9日	5月10日	5月11日	5月12日	5月13日	5月14日	5月15日	5月16日	5月17日	5月18日	5月19日	5月20日	5月21日	
						℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
健康状態 該当する 場合に○	体温																				
	咳、喉の痛み、鼻水など風邪の 症状がある																				
	頭痛がする																				
	強いだるさ(倦怠感)がある																				
	鼻水、鼻づまりがある ※アレル ギーを除く																				
	息苦しさ(呼吸困難)がある																				
	体が重く感じる、疲れやすい																				
	味覚や嗅覚の異常がある																				
行動歴 該当する 場合に○	発熱および上記の症状改善の ために薬を服用した																				
	参加者本人が新型コロナウイルス に感染した(陽性)、又は感染 者と濃厚接触があった																				
	「新型コロナウイルスの感染が疑 われる者で、感染が疑われた日 から14日が経過していない者」 が身近にいた																				
	参加者本人が政府から入国制 限、入国後の観察期間を必要 とされている国、地域から入国し た 又は「当該国、地域等から過 去14日以内に入国した者」と 濃厚接触者があった																				

※ 1 濃厚接触とは、「新型コロナウイルスに感染していることが確認された方と1 m程度以内で15分以上接触があった場合」と定義します。

※ 2 本票は一定期間保管した後、破棄します。