

健康チェックシート(2週間前～来館初日)

クラブ名・役員名 _____ 氏名 _____

《チェック項目》

- ア・37.5℃以上の発熱 イ・咳、喉の痛みなどのかぜの症状
- ウ・だるさ、息苦しさ エ・味覚や嗅覚の異常
- オ・体が重く感じる、疲れやすい
- カ・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
- キ・同居家族や身近な知人で感染が疑われる方
- ク・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

期日	体温	上記ア～クに該当しなければチェックを入れる							
		ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク
月 日	℃								
月 日	℃								
月 日	℃								
月 日	℃								
月 日	℃								
月 日	℃								
月 日	℃								
月 日	℃								
月 日	℃								
月 日	℃								
月 日	℃								
月 日	℃								
月 日	℃								
大会当日	℃								

※様式1を来館初日に受付に提出し、2日目以降は様式2を毎日受付に提出すること。
 保護者は原則として子どもの大会当日のみの入館。

健康チェックシート(来館2日目以降)

クラブ名・役員名 _____ 氏名 _____

当日健康チェック

1 1 月 日 曜日	
体温	°C

チェック項目		該当なければ チェックを入れる
ア	37.5°C以上の発熱	
イ	咳、喉の痛みなどのかぜの症状	
ウ	だるさ、息苦しさ	
エ	味覚や嗅覚の異常	
オ	体が重く感じる、疲れやすい	
カ	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	
キ	同居家族や身近な知人で感染が疑われる方	
ク	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	

※来館2日目以降は、来館時に様式2を受付へ提出すること。
必要数分、各自で印刷して準備をすること。