

(様式2) 団体提出用 ※お願い…この用紙の写しを団体でも保管しておいてください。

回収番号

第75 回県民スポーツ大会
健康チェックシート

競技名

()

<市町名>

--

市 or 町

<基本情報>

チーム名 (市町名)			
フリガナ	連絡先(代表者)		
代表者氏名	電話番号		
受付時体温	℃	Eメール アドレス	
住所	〒		

<受付時>

チーム所属選手数	名
チェックシート提出数	名
入場許可人数	名

<大会前1週間における選手の健康状態> ※該当選手数を記入してください。

チェック項目	選手数
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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ない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去7日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない	
⑨ その他(ワクチン接種の有無や回数など、そして気になることなど以下に自由記述。)	

確認日 西暦 年 月 日

(様式1)個人提出用 ※お願い…この用紙の写しを個人でも保管しておいてください。

回収番号

第75 回県民スポーツ大会
健康チェックシート

競技名
()

<所属区分> 該当区分を○で囲む。

競技役員 会場役員 個人選手 報道関係 引率者 応援者 その他 ()

<基本情報>

チーム名 (市町名)			
フリガナ	連絡先		
氏名	電話番号		
受付時体温	℃	Eメール アドレス	
住所	〒		

<大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<大会前1週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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ない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去7日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない	
⑨ その他(ワクチン接種の有無や回数など、そして気になることなど以下に自由記述。)	

確認日 西暦 年 月 日