

※1 すべての参加者が毎日記入すること

大会名

## 健康チェックシート

区分	1 選手	2 監督・コーチ	3 セカンド	4 役員	5 審判員	6 補助員
該当番号に○ (兼務の場合は複数○)	7 医療・救護	8 引率・視察	9 報道	10 出店業者	11 一般観戦者	12 その他

都道府県名		学校名	
氏名		階級	P・LF・F・B・L・LW・W・M

- 【チェック項目】
- ア. 平熱より高い
  - イ. せき・のどの痛み
  - ウ. だるさ、息苦しさ
  - エ. 味・匂いの異常
  - 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

練習期間

日付	曜日	体温 (起床後30分以内)	上記ア～クの各項目に該当しなければレを入れる							ク		
			ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ			
14日前	月 日	℃										
13日前	月 日	℃										
12日前	月 日	℃										
11日前	月 日	℃										
10日前	月 日	℃										
9日前	月 日	℃										
8日前	月 日	℃										
7日前	月 日	℃										
6日前	月 日	℃										
5日前	月 日	℃										
4日前	月 日	℃										
3日前	月 日	℃										
2日前	月 日	℃										
1日前	月 日	℃										チェック欄
1日目	月 日	℃										
2日目	月 日	℃										
3日目	月 日	℃										
4日目	月 日	℃										
5日目	月 日	℃										
6日目	月 日	℃										
7日目	月 日	℃										

大会期間

この用紙は大会終了後に本部に提出すること。(本部にて一か月保存する)