

健康チェックシート

第55回全国道場少年剣道大会

団体戦用

来館日 2022年 1月 日 ()

※ 入館する全ての選手・監督・付添いの方のご記入を願います

都道府県名 _____

※2日間来場される場合は各日ともご提出をお願いします。

チーム名 _____

新型コロナウイルス感染症対策のため、健康チェックシートの提出をお願いします。
※「健康チェックシート」の未提出、未記入の方、又、申告状況により感染の疑いがある場合は、会場への入館はできません。

※当日利用する利用者の氏名等を記入してください。番号1～9に関しては、過去2週間における下記項目にあてはまるものに、チェック☑を付けてください。

番号1. 平熱を超える発熱(37度5分以上)はなかった 番号2. 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状はなかった 番号3. だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)はなかった
番号4. 嗅覚(きゆうかく)や味覚の異常はなかった 番号5. 体が重く感じる、疲れやすいなどはなかった 番号6. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はなかった
番号7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいなかった 番号8 過去14日以内に移動制限のある国へ出かけたり、移動制限のある国からの旅行者等接触はなかった
番号9. 感染対策をしても、感染リスクが0(ゼロ)ではないことを理解している

| | 氏名 | 年齢 | 住所 | 緊急連絡先 | 今朝の体温 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|----|----|----|-------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | °C | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | °C | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | °C | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | °C | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | °C | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | °C | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | °C | | | | | | | | | |

※ 乳・幼児様も人数にカウントされます。保護者の方が責任をもってご記入下さい。

※ 個人戦も重複する方は個人戦のシートにも記入して下さい。

※ この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取り扱いたします。