

健康チェックシート

・大会2週間前から下記1～8の項目に該当がないか確認し、記入をお願いします。18歳未満の方は、確認サイン欄に保護者の方よりサインをもらってください。このシートは大会当日（5月3日）受付に提出をお願いします。

・原則、毎日決まった時間に行ってください。

・下記1～8の項目（2,3,5の項目を除く）に、1つでも該当する項目があった場合、医師等の判断で参加可能と認められなければ**大会への出場及び会場への入場はできません**。なお、2,3,5の項目に該当する場合、トレーニングでの疲労の可能性もあるので、少しでも疲労以外の可能性がある場合には必ず医師等の判断が必要となります。

1. 37.5℃以上の発熱、または平均比1℃超過
2. 咳、のどの痛みなど風邪の症状がある
3. だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
4. 味覚や臭覚に異常がある
5. 体が重く感じる、疲れやすい
6. 新型コロナウイルス感染者と濃厚接触歴がある
7. 同居家族や身近な人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる
8. 大会2週間前まで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、地域等への渡航歴がある、または当該在住者と濃厚接触がある

氏名 _____

年齢 _____（4月1日時点年齢）

平熱 _____℃

連絡先 _____

期日	体温	上記1～8について 該当の有無、該当No.	該当者のみ記載 医師の診察の有無、大会参加の可不可	確認サイン ※18歳未満のみ
4/20	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
4/21	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
4/22	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
4/23	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
4/24	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
4/25	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
4/26	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
4/27	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
4/28	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
4/29	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
4/30	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
5/1	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
5/2	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	
5/3	℃	有（ ）・無	医師診察 有（参加可・不可）・無	