

健康チェックシート

2021

保護者 確認欄

保護者 氏名(自署)

連絡先電話

Eメールアドレス

本健康チェックシートは、松本国際高校サッカー部が開催する練習会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
 本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、松本国際高校サッカー部は、厳正なる管理のもとに取扱い、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に本シートもしくは、本シートに関わる内容を提供することがあります。

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日	所属		連絡先		Eメール アドレス	
氏名		電話番号					住所					

チェック項目	日付														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
朝の体温	8/	8/	8/	8/	8/	8/	8/	8/	8/	8/	8/	8/	8/	8/	8/
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
① 平熱を1℃以上超える発熱がない															
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発熱・だるさ・味覚臭覚に異常がある人はいない															
⑧ 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接触はない															
保護者のサイン															

あてはまる場合は○をチェック欄に記入してください。

○がつかない項目がある場合で、その日から2週間以内に試合がある場合は、自主的に参加を見合わせてください。