

新型コロナウイルス感染防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としています。記入いただいた個人情報の取り扱いにつきましては、十分配慮いたします。ただし、大会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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

健康チェックシート（大会本部提出）

氏名		年齢	
所属	スポーツ少年団		
住所	(自宅)		
連絡先	(携帯電話・自宅電話)		
体温	(本日の体温を記入してください)		℃
大会前2週間における以下の事項の有無			
平熱を超える発熱（概ね37度5分以上）の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
咳や喉の痛みなど風邪の症状の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
臭覚や味覚の異常の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
体が重く感じる、疲れやすい等の症状の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
新型コロナウイルス感染症と診断された人との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を要するとされている国、地域等への渡航の有無、または当該在住者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	