

## 審判・役員確認書

この健康チェックシートは、各種大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。

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、香川県中学校体育連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお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、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に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

### <基本情報>

フリガナ		生年月日	年      月      日
氏名		電話番号	
住所	〒		

### <大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄 7/23	チェック欄 7/24	チェック欄 7/26
① 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、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濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）			

	7月23日	7月24日	7月26日
本日の 体温	℃	℃	℃