

健康状況確認シート（個人用）

1 学校名・氏名

学校名	県	立	中学校
ふりがな 氏名	いずれかに○をつける (出場選手・指導者・顧問・観戦希望保護者)		
住所	〒	県	
電話番号	—	—	いずれかに○をつける (自宅 ・ 携帯)

2 大会2週間前～当日における確認事項

番号	確認項目	どちらかに○をつけてください
①	平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）	有 ・ 無
②	せき、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
③	だるさ、息苦しさ、身体が重く感じる、疲れやすい等	有 ・ 無
④	嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無
⑤	新型コロナウイルスで陽性とされた者との濃厚接触	有 ・ 無
⑥	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る国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触	有 ・ 無

※体調に異変を感じる場合は、無理をせず、大会出場を見合わせるようお願いします。

3 大会当日の健康状況

番号	確認項目	体温を記入してください どちらかに○をつけてください
①	朝の体温（検温していない場合、大会には出場できません）	℃
②	せき、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
③	だるさ、息苦しさ、身体が重く感じる、疲れやすい等	有 ・ 無

※体温が平熱であっても、体調に異変を感じる場合は、無理をしないで大会出場を見合わせるようお願いします。