

## ◎大会当日の健康チェック表（必ず提出すること） 【生徒用】

※参加する選手・マネージャー、大会補助員等についても、提出が必要です。

各チームの責任者に必ず提出してください。（提出が無いと参加できません）

大会名	2021～2022 U15 リーグ戦 _____ 中信地区（男子） _____ 部	提出日			
開催場所	聖南中学校				
選手氏名		年齢	歳	学年	年
選手連絡先	〒 _____ 住所  (TEL _____ )	保護者氏名			
学校名					

### ☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	_____ °C
②	マスクを持っていますか	持っている・持っていない

下の質問は、試合前2週間（14日程度前から当日まで）について、お答えください。

③	ア	平熱を超える発熱（37.5度以上）があった	はい ・ いいえ
	イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい ・ いいえ
	ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい ・ いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい ・ いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい ・ いいえ
	カ	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あった	はい ・ いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい ・ いいえ
	ク	過去14日以内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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ

大会初日に検温状況を記入の上、提出してください。

2日目以降は当日の検温状況を顧問の先生に連絡してください。

（2日目以降は状況に変化がなければチェックシート提出の必要はありません）

以下の2つについて、当てはまる場合は、□に”シ”を入れてください。

□ チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。

□ 私は、リーグ戦期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。

### ◎参加承諾書

上記 2021～2022 U15 リーグ戦に

生徒氏名 \_\_\_\_\_ が参加することを承諾いたします。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (自筆または印)