新人大会府大会　様式2　健康チェック一覧表　　NO.

＊大会本部に 1 部提出、顧問も控えを保管してください。（約 3 ヶ月）

＊この健康チェックシートは、大会における感染発生時、関係機関への提出をする場合があります。記入の際には、生徒・保護者に承諾を得るようにしてください。

学校名		（男　女）
顧問	氏名	
	連絡先	TEL
		ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ
提出日		令和 3 年 1 月　　日

参加者（生徒及び顧問・コーチ等）の試合 4 日前～試合当日の健康状態について【チェック項目】の該当するものに✔をつけてください。当日体温は受付で大会役員が検温・記入します。

【チェック項目】

①平熱を超える発熱がない

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感染が疑われる方がいない。

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、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。

試合当日 4 日前以降において、新型コロナウイルス感染症と疑わる体調不良者及びチームの参加については、大会ガイドライン 3(9)及び JBA ガイドライン第 2 版 P12～を御参照ください。

生徒
顧問
コーチ等

番号		氏　名	連絡先 TEL	当日体温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧
1				℃								
2				℃								
3				℃								
4				℃								
5				℃								
6				℃								
7				℃								
8				℃								
9				℃								
10				℃								
11				℃								
12				℃								
13				℃								
14				℃								
15				℃								
16				℃								
17				℃								
18				℃								
19				℃								
20				℃								