（様式1）

健康状況チェックシート

このチェックシートは、館内に入場する全ての方に2週間前から記入していただきます。参加チームは引率責任者がこの用紙を回収し、確認の上、様式2を2日間とも受付に提出してください。下記項目に、チェックが入らない箇所がある場合は、参加を見合わせていただきますようお願い致します。また、大会期間中は体育館入り口で常時検温を行いますが、37．5℃以上ある場合には、養護教諭の立会いの下で再検査を行い、37．5℃が改善されない場合は、体育館から退出していただきます。また、そのチームは棄権扱いとします。

ふりがな 氏名	年齢 （　　）歳	学校名 （チーム名）

大会2週間前から当日の朝までにおける健康状態

ア．平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）　イ．咳、のどの痛みなどの風邪症状　ウ．だるさ、息苦しさ
エ．嗅覚や味覚の異常　オ．体が重く感じる、疲れやすい　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　キ．同居家族や身近な知人に感染が疑われる方　ク．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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触

NO	月 日	曜	体温	上記ア～クに該当しなければ ✔ を入れる								確認
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク	
1	9月24日	土										
2	9月25日	日										
3	9月26日	月										
4	9月27日	火										
5	9月28日	水										
6	9月29日	木										
7	9月30日	金										
8	10月1日	土										
9	10月2日	日										
10	10月3日	月										
11	10月4日	火										
12	10月5日	水										
13	10月6日	木										
14	10月7日	金										
大会会場入館日の前日まで　14日間												
15	10月8日	土										
16	10月9日	日										