

健康チェックシート

この健康チェックシートを目的として、記入のうえ、必要に応じて関係機関等に提供いたします。

この健康チェックシートを目的として、記入のうえ、必要に応じて関係機関等に提供いたします。

SAMPLE

青色部分は必須項目、赤色部分は任意項目

《基本情報》

高校名	同志社大学			顧問	顧問 秋田 明石			顧問	顧問 八重		
選手氏名	ふりがな	やまもと かくま			生年月日 (yyyy/mm/dd形式)			2005/10/01			
		山本 覚馬			性別	男	電話番号	090-1234-5678			
種別 (監督・選手・コーチ・その他)	選手			メールアドレス	<a href="mailto:kakuma@doshisha.ac.jp">kakuma@doshisha.ac.jp</a>						
郵便番号	606-8558	住所	京都市左京区岩倉大鷲町00								

<行事・大会初日までの起床時体温(°C)>

月/日(曜)	体温(°C)	月/日(曜)	体温(°C)	月/日(曜)	体温(°C)	月/日(曜)	体温(°C)	月/日(曜)	体温(°C)
10/18 (日)	36.4	10/23 (金)	36.7	10/28 (水)	36.4	/ ( )		/ ( )	
10/19 (月)	36.5	10/24 (土)	36.5	10/29 (木)	36.7	/ ( )		/ ( )	
10/20 (火)	36.7	10/25 (日)	36.5	10/30 (金)	36.5	/ ( )		/ ( )	
10/21 (水)	36.5	10/26 (月)	36.4	10/31 (土)	36.5	/ ( )		/ ( )	
10/22 (木)	36.5	10/27 (火)	36.4	/ ( )		/ ( )		/ ( )	

<行事・大会前2週間おける健康状態> ※該当するものに「✓」を記入して下さい。

チェック項目	月/日(曜)⇒	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
①平熱を超える発熱がある。					
②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がある。					
③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。					
④臭覚や味覚の異常がある。					
⑤体が重く感じる、疲れやすい等がある。					
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ある。					
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。					
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、地域などへの渡航歴又は当該在住者との濃厚接触がある。					
⑨その他、気になること(以下に自由記述)					

保護者 確認欄 (大会参加者が未成年の場合)

確認日 2020年 10月 31日

保護者氏名	山本 八重	電話番号		Eメールアドレス	
-------	-------	------	--	----------	--

※保護者連絡先は、顧問の先生との間で連絡が取りやすいようにご活用ください

\*この用紙は行事開始前または大会TCMにおいて専門委員が確認し、チームに返却しますので、チームで3ヶ月間保管してください