

別紙3：健康チェックシート

健康チェックシート①(選手・帯同者・役員用)

大会参加前14日、大会期間中、**大会参加後7日**それぞれ1枚使用すること。  
(健康情報管理システム HeaLo の使用が望ましい)

健康チェックシート

※無か有かに○印を記入して下さい。

		選手名：						
		1	2	3	4	5	6	7
日付		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	胸痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
感覚	味覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
体がだるい、重い、疲れやすい		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		8	9	10	11	12	13	14
日付		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
朝	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
のどの痛み	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	胸痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
感覚	味覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
体がだるい、重い、疲れやすい		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

健康チェックシート②(選手・帯同者・役員用、その他来場者大会当日用)  
(選手・帯同者・役員は、健康情報管理システム HeaLo 又は、①との併用が望ましい)

日付

年            月    日  
     

名前

年齢

住所

連絡先－メールアドレス

連絡先－携帯電話番号

イベント当日の体温

°C

イベント前2週間における 以下の事項の有無

① 平熱を超える発熱

有    無

② 咳やのどの痛みなど風邪の症状

有    無

③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)

有    無

④ 嗅覚や味覚の異常

有    無

⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等

有    無

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の有無

有    無

⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

有    無

⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、  
地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

有    無

本チェックシートにより提出された情報は、本協会個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います。