

【大会前日まで】健康チェックシート(選手・監督・コーチ・保護者)提出用

本健康チェックシートは、2022年度 山田優杯 鳥羽・エベフェンシング大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、出場者の健康状態を確認することを目的としています。チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。
また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報> **大会当日、受付に提出をお願い致します。**

所属先			
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

<大会前日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
12/31 (土)	℃	1/5(木)	℃	1/10(火)	℃		℃
1/1 (日)	℃	1/6(金)	℃	1/11(水)	℃		℃
1/2 (月)	℃	1/7(土)	℃	1/12(木)	℃		℃
1/3 (火)	℃	1/8(日)	℃	1/13(金)	℃		℃
1/4 (水)	℃	1/9(月)	℃		℃		℃

※1/11、1/12、1/13の検温で37.5℃以上または平熱+1.5℃以上の発熱があった場合は自宅待機してください。

<大会前2週間における健康状態> ※①～④の項目全てに該当する場合は、「○」を記入してください。

※①～④の項目の内1つでも該当しない場合は、「×」を記入してください。

チェック項目	チェック欄		
	1/11まで	1/12	1/13
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 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない			
その他、気になること(以下に自由記述)			

確認日

年

月

日

【1月14日分】健康チェックシート(選手・監督・コーチ・保護者)提出用

本健康チェックシートは、2022年度 山田優杯 鳥羽・エペフェンシング大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、出場者の健康状態を確認することを目的としています。チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報> **事前に選手、引率者の状況を確認し、受付に提出をお願い致します。**

所属先			
フリガナ		電話番号	
報告者		Eメール アドレス	

<大会当日の健康状態> ※①～③の項目全てに該当する場合は、「○」を記入してください。

※①～③の項目の内1つでも該当しない場合は、「×」を記入してください。

	氏名	体温	①平熱を超える 発熱がない	②咳、のどの痛み などの風邪症状が ない	③だるさ、息苦 しさが無い
【記載例】 引率・選手 保護者	鳥羽 太郎	36.2 °C	○	○	○
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			

- ・ 検温で37.5℃以上または平熱より+1.5以上の発熱があった場合は会場への入場はできません。
- ・ 検温は各自で当日の朝に行ってください。
- ・ ①～③に「×」印がある場合は、会場への入場はできません。

※ 1枚では記載できない場合は、コピーをしてご使用ください。

確認日

年

月

日

【1月15日分】健康チェックシート(選手・監督・コーチ・保護者)提出用

本健康チェックシートは、2022年度 山田優杯 鳥羽・エペフェンシング大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、出場者の健康状態を確認することを目的としています。チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報> **事前に選手、引率者の状況を確認し、受付に提出をお願い致します。**

所属先			
フリガナ		電話番号	
報告者		Eメール アドレス	

<大会当日の健康状態> ※①～③の項目全てに該当する場合は、「○」を記入してください。

※①～③の項目の内1つでも該当しない場合は、「×」を記入してください。

	氏名	体温	①平熱を超える 発熱がない	②咳、のどの痛み などの風邪症状が ない	③だるさ、息苦 しさが無い
【記載例】 引率・選手 保護者	鳥羽 太郎	36.2 °C	○	○	○
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			
引率・選手 保護者		°C			

- ・ 検温で37.5℃以上または平熱より+1.5以上の発熱があった場合は会場への入場はできません。
- ・ 検温は各自で当日の朝に行ってください。
- ・ ①～③に「×」印がある場合は、会場への入場はできません。

※ 1枚では記載できない場合は、コピーをしてご使用ください。

確認日

年

月

日