

# 健康チェックシート

月 日	(フリガナ) チーム名					健康チェック確認者	
/						氏名	

(フリガナ) 連絡責任者氏名				住所	〒		携帯			
							自宅			
No.	背番号	位置	性別	氏 名	住 所	連絡先 (携帯等)	風邪の症状の有無	嗅覚・味覚異常の有無	体温	備考
1	30	監督					有・無	有・無	°C	
2	29	コーチ					有・無	有・無	°C	
3	28	コーチ					有・無	有・無	°C	
4	スアラー						有・無	有・無	°C	
5	10						有・無	有・無	°C	
6							有・無	有・無	°C	
7							有・無	有・無	°C	
8							有・無	有・無	°C	
9							有・無	有・無	°C	
10							有・無	有・無	°C	
11							有・無	有・無	°C	
12							有・無	有・無	°C	
13							有・無	有・無	°C	
14							有・無	有・無	°C	
15							有・無	有・無	°C	
16							有・無	有・無	°C	
17							有・無	有・無	°C	
18							有・無	有・無	°C	
19							有・無	有・無	°C	
20							有・無	有・無	°C	
21	代表者						有・無	有・無	°C	
22	熱中症対策員						有・無	有・無	°C	
23	熱中症対策員						有・無	有・無	°C	
24							有・無	有・無	°C	
25							有・無	有・無	°C	

**【注意事項】**

- ① 感染者が発生した場合は、関係機関（保健所等）に本チェックシートを提出することを承諾する。
- ② 自チームの参加者はもちろん、その他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- ③ 本チェックシートは施設管理団体（市役所・指定管理者等）が必要とする場合に本書を提出することを承諾する。
- ④ 選手以外にベンチ入り可能な、代表者、熱中症対策員も参加する場合は記入すること。
- ⑤ 本チェックシートに記載された者は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。
- ⑥ 本チェックシートは大会開催に係る新型コロナウイルス対策以外の目的では使用しない。