

新型コロナウイルス感染症に係る健康観察チェックシート

本チェックシートは、試合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、来校者の健康状態を確認することを目的としております。本チェックシートにご記入いただいた個人情報については、厳正に管理し、健康状態の把握、来館可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用いたします。試合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は、必要な範囲で保健所等に提供することもありますのでご了承ください。

※1週間前から記入し、来館当日に指示に従い指定の場所にご提出ください。

※チェックリストに該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。（体温については0.1℃単位の数字を記入してください。）

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/
1	咳（せき）がよく出る								
2	呼吸に息苦しさがある								
3	全身のだるさなどがある								
4	味覚異常(味がしない)がある								
5	嗅覚異常(匂いがしない)がある								
6	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
7	同居の家族に風邪症状がみられる								

氏名

所属（学校名など）

連絡先（電話番号）

大分県高体連 柔道専門部