

第42回富山県中学校選抜体育大会

健康チェックシート（生徒用）

本健康チェックシートは、第42回富山県中学校選抜体育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、選手の健康状態を確認することを目的としています。

このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、各専門部で大会終了後1か月間保存します。

※本チェックシートは大会当日に顧問へお渡しください。

<基本情報>

中学校名	中学校	部活動名	ソフトテニス
フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
氏名		学年	年生
住所	〒		

<大会当日の体温>

日付	起床時体温
/ ()	

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない（概ね37度5分以上）	
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 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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ない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

【保護者：大会参加承認欄】

保護者氏名

印

緊急連絡先電話番号

確認日 : 令和 年 月 日