第62回 山形県中学校総合体育大会水泳競技《健康チェックシート》 様式2

保護者用

※この用紙に必要事項を記入し、大会当日に受付に提出してください。(23日・24日両日とも提出です)

提出日	7 月 日 ()	
選手氏名		学校名 ()

	保護者 1	保護者 2
氏名		
性別・年齢	男 ・ 女 () 歳	男 ・ 女 () 歳
住所		
電話番号		
当日の体温	度 (平熱 度)	度 (平熱 度)

過去2週間における以下の事項の確認 ※あてはまるものに✓をしてください。	✓欄
① 平熱を超える発熱はなかった	
② だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)はなかった ※仕事等を休みたくなるほどのだるさや息苦しさを指す	
③ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状はなかった	
④ 嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はなかった	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすいなどはなかった ※仕事等を休みたくなるほどの体の状態を指し、練習での疲れなどは含まない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触等はなかった	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる(PCR検査中など)方はいなかった	
⑧ 海外から帰国・再入国した場合、政府の水際対策の取組として一定期間自宅等での待機の要請の対象となっている者は、当該待機の時間を経ていることを確認した	
⑨ 感染対策をしても、感染リスクが0(ゼロ)ではないことを理解している	
【備考】	

※このシートに記入して頂いた個人情報等は新型コロナウイルス感染症の拡大防止の目的以外に使用することはありません。ただし、感染が疑われる状況が生じた際には関係機関へ情報を提供いたしますのでご了承ください。