

【8月7日ガールズサッカーフェスティバル参加用 健康チェックシート】

氏名	当日起床時体温 ℃ (平熱 ℃)
会場での検温結果 ℃	測定担当サイン 時刻 :

◎イベント参加前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入して下さい							
月 日	7 / 2 5	7 / 2 6	7 / 2 7	7 / 2 8	7 / 2 9	7 / 3 0	7 / 3 1
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	8 / 1	8 / 2	8 / 3	8 / 4	8 / 5	8 / 6	8 / 7
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

当日の体調について（該当するものにレ点をしてください）

・いつも通り、良好である

☐はい ☐いいえ

イベント参加前2週間における以下の事項の有無（該当するものにレ点をしてください）

- ・平熱を超える発熱（おおむね 37.5℃）☐あり ☐なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状☐あり ☐なし
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）☐あり ☐なし
- ・嗅覚や味覚の異常☐あり ☐なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等☐はい ☐いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触☐あり ☐なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる☐いる ☐いない
- ・過去 14 日以内の職場・学校等に於けるクラスターの発生☐あり ☐なし
- ・過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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あるか☐ある ☐ない

＜使用目的＞ 本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。記入いただいた個人情報については事務局が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断のためのみに利用します。ただし、本イベントにて感染者患者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。