

# 大会参加チーム健康チェックリスト

※大会当日の朝、本部へ提出すること

チーム名		大会期日	
代表者名		大会名	
代表者連絡先	携帯番号	大会会場	

大会に参加するすべてのメンバーについて下記に記入し提出すること

①当日朝の体温

大会前2週間における以下の事項の有無（○×）を記入。

②平熱より1度以上高い発熱の有無

③咳、のどの痛みなどの風邪の症状、臭覚や味覚の異常の有無

④体が重く感じる（だるさ、倦怠感）、疲れやすい、息苦しい（呼吸困難）等の有無

⑤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の有無

⑥同居家族や身近な知人の中で感染が疑われるものの有無

⑦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移住者との濃厚接触の有無

	氏名	年齢	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
監督		歳	°C						
コーチ		歳	°C						
マネージャー		歳	°C						
選手①		歳	°C						
選手②		歳	°C						
選手③		歳	°C						
選手④		歳	°C						
選手⑤		歳	°C						
選手⑥		歳	°C						
選手⑦		歳	°C						
選手⑧		歳	°C						
選手⑨		歳	°C						
選手⑩		歳	°C						
選手⑪		歳	°C						
選手⑫		歳	°C						
選手⑬		歳	°C						
選手⑭		歳	°C						
選手⑮		歳	°C						
選手⑯		歳	°C						
選手⑰		歳	°C						
選手⑱		歳	°C						
選手⑲		歳	°C						
選手⑳		歳	°C						
選手㉑		歳	°C						
選手㉒		歳	°C						
選手㉓		歳	°C						
選手㉔		歳	°C						
選手㉕		歳	°C						