健康状況チェックリスト

学校名（　　）中学校　（　　）年

競技種目（　　）　氏　名（　　）

大会２週間前から大会前日まで		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1	平熱を超える発熱はない。（平熱ぐらいは○）														
2	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）はない。														
4	嗅覚や味覚に異常がない														
5	新型コロナウイルス感染症の陽性者に確認された方との濃厚接触はない。														
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない。														
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在住者との濃厚接触はない。														

大　会　当　日		初日	2日目	3日目	4日目	5日目
8	今朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃
9	上記１～４の風邪症状や感染を疑う症状はない。					
10	上記５～７の感染者との濃厚接触の可能性はない。					
11	マスクを持参している。					

例
３６．５℃
○
○
○

大　会　終　了　後		/	/	/	/	/	/	/
8	今朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
9	上記１～４の風邪症状や感染を疑う症状はない。							

※　チェック項目１～１０については，「ない」場合は○を，「ある」場合は×で答えてください。今朝の体温は例のように書いてください。

チェック項目１１については，「持参している」場合は○を，「持参していない」場合は×で答えてください。