

## 健康状態チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、第35回JO杯全国都道府県対抗中学バレーボール大会岡山県選抜ジュニアチーム練習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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、練習会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

＜練習会当日までの体温＞ ※練習会2週間前からの体温を0.1℃単位の数字で記入する。）

日付	体温	日付	体温	日付	体温	日付	体温
2/14 (日)	℃	2/18 (木)	℃	2/22 (月)	℃	2/26 (金)	℃
2/15 (月)	℃	2/19 (金)	℃	2/23 (火)	℃	2/27 (土)	℃
2/16 (火)	℃	2/20 (土)	℃	2/24 (水)	℃	2/28 (日)	℃
2/17 (水)	℃	2/21 (日)	℃	2/25 (木)	℃	/ ( )	℃

＜練習会前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	
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚（におい）や味覚（あじ）の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	

「✓」がつかない項目がある場合には、参加を見合わせてください。

①ふりがな		③学校名 ・学年	中学校（ 年生）
②氏名		④連絡先 (電話番号)	
⑤保護者署名			