

健康チェックシート②（選手・帯同者・役員用、その他来場者大会当日用）
（選手・帯同者・役員は、健康情報管理システム HeaLo 又は、①との併用が望ましい）

日付

年

月

日

名前

年齢

住所

連絡先メールアドレス

連絡先携帯電話番号

イベント当日の体温

℃

イベント前2週間における以下の事項の有無

① 平熱を超える発熱

 有 無

② 咳やのどの痛みなど風邪の症状

 有 無

③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）

 有 無

④ 嗅覚や味覚の異常

 有 無

⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等

 有 無

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の有無

 有 無

⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

 有 無

⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

 有 無

本チェックシートにより提出された情報は、本協会個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います