ＷＣ府予選（市部代表決定戦） 様式２　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＮＯ．

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　（男　女） |
| 顧問 | 氏名 |  |
| 連絡先 | TEL |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| 提出日 | 令和４年９月　　　日 |

健康チェック一覧表

＊大会本部に1部提出、顧問も控えを保管してください。（約3ヶ月）

＊この健康チェックシートは、大会における　　　感染発生時、関係機関への提出をする場合があります。記入の際には、生徒・保護者に承諾を得るようにしてください。

参加者（生徒及び顧問・コーチ等）の試合４日前～試合当日の健康状態について【チェック項目】の該当するものに✔をつけてください。入館時体温は受付で大会役員が検温・記入します。

　　【チェック項目】

試合当日４日前以降において、新型コロナウイルス感染症と疑わる体調不良者及びチームの参加については、大会ガイドライン3(9)及びJBAガイドライン第５版P19～を御参照ください。

　　　　①37.5℃以上の発熱がない

②咳（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）がない。

　　　　④臭覚や味覚の異常がない。

　　　　⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない。

生徒

顧問

コーチ等

　　　　⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない。

　　　　⑦感染が疑われる方との濃厚接触がない。

　　　　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、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  | 氏　名 | 連絡先TEL | 入館時体温 | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ |
| 1 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |