

にっこにごフェスタ 健康チェックシート（12/4開催分）※当日提出

本健康チェックシートは、全日本知的障害児・者サッカー競技会の当日にご提出いただきます。本紙は、大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、関係者の健康状態を確認することを目的としています。本紙にご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ご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はしません。但し、大会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に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。尚、大会開催後最大30日間を保管期間とし、本紙はシュレッター廃棄処分いたします。

<基本情報>

団体名		フリガナ 氏名	
カテゴリー ※□にチェックしてください	<input type="checkbox"/> 未就学 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	生年月日	(記入例) 2008/10/19 / /
住所		本人連絡先 (未成年者は保護者)	

<大会当日までの健康状態>

過去一週間、発熱や体調不良等の症状がない。 はい いいえ

<大会当日の体温>

_____℃

<大会当日の健康状態> ※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	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
② 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状がない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
④ 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	