

健康チェックシート

イベント名 (都壮年ソフトボール大会)

年月日(曜日)	団体名	フリガナ	参加人数	名	団体責任者	(サイン)
/ / ()						

No.	参加・不参加に ○印を	フリガナ	住所	年齢	電話番号	体温 ℃	チェック項目 ※該当するものにレ点記入												
		氏名					①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧					
1	参加・不参加																		
2	参加・不参加																		
3	参加・不参加																		
4	参加・不参加																		
5	参加・不参加																		
6	参加・不参加																		
7	参加・不参加																		
8	参加・不参加																		
9	参加・不参加																		
10	参加・不参加																		
11	参加・不参加																		
12	参加・不参加																		
13	参加・不参加																		
14	参加・不参加																		
15	参加・不参加																		
16	参加・不参加																		
17	参加・不参加																		
18	参加・不参加																		
19	参加・不参加																		
20	参加・不参加																		
21	参加・不参加																		
22	参加・不参加																		
23	参加・不参加																		
24	参加・不参加																		

チェック項目

- ① 平熱を超える発熱がない
- 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 嗅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
- 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を疑われる方がいない
- ⑧ 過去14日以内に入国制限、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