

健康チェックシート

本健康チェックシートは、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、厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握、参加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いたしません。但し、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範囲で保健所等に提供することがあります。

**福島FAが定めた「福島県FA主催事業感染防止対策」※を適切に遵守し、
本日の練習会に参加することを下記の署名にてお約束いたします。**

※内容は福島県FAホームページ「新型コロナウイルス感染予防対策に関するご案内」でご確認ください

参加日	2021年 7月 日
-----	------------

【参加者健康の記録】

NO	氏名	連絡先 (個人の携帯番号)	2週間の 健康状態	当日検温	過去1週間の健康状態と検温											
					1日前		2日前		3日前		4日前		5日前		6日前	
例	福島 太郎	000-1234-5678	○	36.5	○	36.2	○	36.4	○	36.4	○	36.5	○	36.3	○	36.2
参加生徒																
保護者																

※検温については、当日の検温を記載してください。

※来校については最小限の人数でご参加ください。(会場への入場は一生徒に対し、保護者一名のみとさせていただきます。)

※万が一保健所からの要請があった場合、保健所から個人と直接連絡がとれるよう、連絡先は個人のものをご記入ください。

※健康状態欄については、下記のチェック項目のすべてをクリアした場合、○を記載してください。

試合前2週間における健康状態チェック項目

- ① 平熱を超える発熱がない。
- ② 咳、のどの痛みなど風邪症状がない。
- 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。
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触がない。
- 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。

保護者氏名 (本人署名)	
-----------------	--