

健康チェックシート

本健康チェックシートは、秋田市サッカー協会が主催する「2022 年秋田市サッカー協会女子サッカーフェスティバル」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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

| | |
|--------------|--------------------|
| 参加者氏名(当日の体温) | フリガナ () °C) |
| 保護者氏名(当日の体温) | フリガナ () °C) |
| | フリガナ () °C) |
| 生年月日(年生) | 平成 年 月 日 (歳) |
| 緊急連絡先 | TEL |
| 住 所 | (〒 -) |

イベント前2週間における健康状態チェック項目

※参加者、見学者全員が該当する項目に を記入してください。

| | |
|---|--|
| 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、つかれやすい等がない | |
| ⑥新型コロナウイルス感染症陽性になった人と濃厚接触がない | |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない | |
| ⑧過去14日以内に蔓延防止措置、非常事態宣言地域から来県した人や海外からの渡航者との濃厚接触がない | |
| ⑨その他(気になること) | |