

チーム健康チェックシート

本健康チェックシートは、大分県クラブユースサッカー連盟が開催する各種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、大分県クラブユースサッカー連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、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いたしません。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。

<基本情報>

団体名			
フリガナ		連絡先	
氏名			
住所	〒		

<大会当日の体温>

選手名	起床時体温	選手名	起床時体温	選手名	起床時体温	選手名	起床時体温
	℃		℃		℃		℃
	℃		℃		℃		℃
	℃		℃		℃		℃
	℃		℃		℃		℃
	℃		℃		℃		℃
	℃		℃		℃		℃
	℃		℃		℃		℃
	℃		℃		℃		℃

<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 チームに平熱を超える発熱の選手はいません	
② チームに咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状の選手はいません	
③ チームにだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）を訴えてるの選手はいません	
④ チームに臭覚や味覚の異常がある選手はいません	
⑤ チームに体が重く感じる、疲れやすい等の選手はいません	
⑥ チームに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の選手はいません	
⑦ チームに同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいません	