

健康チェックシート

滋賀県スキー連盟 競技部

提出日 令和 年 月 日

競技会名		※○印をつけてください。 選手 ・ コーチ 競技役員等
会場		
競技日	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()	

※選手・コーチ・保護者応援者等・競技役員の全関係者を対象とします。

氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒	所属	
電話番号		Eメール	

記入方法

- ・大会および合宿**7日前**から健康チェックを行い、該当する箇所がある場合は、「○」を付けてください。
(症状がない場合は日付のみ記入) また、体温 (0.1℃単位) を測定し、記入してください。
- ・参加当日の受付にて提出をお願いいたします。

チェック項目	/	/	/	/	/	/	/
咳・喉の痛みなどの風邪の症状がある							
倦怠感・呼吸困難がある							
嗅覚・味覚に異常がある							
体が重く感じる、疲れやすい							
新型コロナウイルス感染者と濃厚接触がある							
同居家族や身近な知人等に感染が疑われる者がいる							
参加2週間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国への渡航または、該当者と濃厚接触がある							
体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

当日の体温 (/)	℃	当日の体温 (/)	℃	当日の体温 (/)	℃
----------------	---	----------------	---	----------------	---

本健康チェックシートは、大会および合宿において新型コロナウイルス感染拡大防止のために、参加者の皆さまの健康状態を確認することを目的としています。記入いただいた個人情報については、厳選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いたします。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。ただし、大会および合宿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険所等に提供することがあります。