

**健康チェックシート（提出用）**

本健康チェックシートは、香川県ママさんバレーボール連盟が開催する各種大会・研修会において、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、当連盟及び主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、大会・研修会等運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断及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、大会等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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

## &lt;基本情報&gt;

チーム名	
------	--

	氏名	大会当日の体温		氏名	大会当日の体温
1			9		
2			10		
3			11		
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8					

<大会前2週間における健康状態> ※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 平熱を超える発熱者がいない	
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状のある者がいない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）などある者がいない	
④ 臭覚や味覚に異常がある者がいない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある者がいない	
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者がいない	
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、入国後の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者がいない	

参加者全員について、上記8項目を確認しました。

代表者氏名