**健康チェックシート**

**（個人管理）**

本チェックシートは、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、講習会主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、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、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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **記⼊⽇** | **2023年 ⽉ ⽇** |
| **⽒ 名** |  | **電話番号** |  |
| **住 所** | 〒 |  |
| **e-mail** |  |

**<当⽇までの体温>**

**＊平熱より１℃以上⾼い熱、または３７．５℃以上の熱があった場合、活動は⾃粛しましょう。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⽇ | 付 | 起床時体温 | ⽇ | 付 | 起床時体温 | ⽇ | 付 | 起床時体温 | ⽇ | 付 | 起床時体温 |
| / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ |
| / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ |
| / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ |
| / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ | / ( | ) | ℃ |

＜講習会開催２週間における健康状態＞ **※該当する⽅を◯で囲んでください。**

チェック項⽬に記されている症状や体調の不調・異変、感染が疑われる状況が⼀つでもあった場合、会場には⼊場できず、直ちに帰宅を命じられることになります。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項⽬ | チェック欄 |
| ① | 平熱を超える発熱（37.5度以上、平熱より1度以上⾼い体温） | ある ・ ない |
| ② | 咳（せき）、のどの痛みなどの、⾵邪症状 | ある ・ ない |
| ③ | だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | ある ・ ない |
| ④ | 臭覚や味覚の異常 | ある ・ ない |
| ⑤ | 体が重く感じる、疲れやすい | ある ・ 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 | ある ・ ない |
| ⑦ | 同居家族や⾝近な知⼈に感染が疑われる⽅ | いる ・ いない |
| ⑧ | 過去７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、地域等への渡航⼜は当該在住者との濃厚接触 | ある ・ ない |
| ⑨ | その他気になること（以下に⾃由に記述） |
|  |

一般財団法人日本ビーチサッカー連盟