健康チェックシート

本健康チェックシートは、富山県サッカー協会グラスルーツ委員会が開催する事業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、富山県サッカー協会は、厳正なる管理のもとに取扱い、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、育成強化事業の活動において、関係者に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本シートを提供することがあります。

<基本情報>

		在籍学校名	
フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
氏名		電話番号 （保護者携帯）	
		保護者Eメール アドレス	
住所	〒		

7	月		健康状態	✓とならない場合の該当項目の番号	保護者確認欄（サイン）	備考	体温は毎日朝起きたときに計測し、記入しましょう。 自分の平熱は（　　℃）
日	曜日	体温	全てクリア ✓				
24	日	℃					下の①～⑧の項目について、すべてあてはまる場合は、「健康状態　すべてクリア✓」の欄に「✓」を入れてください。 あてはまらない項目がある場合（症状や異常がある場合）は、その番号をとなりの欄に記入し、備考欄に気づいたことや気になることを記入してください。
25	月	℃					
26	火	℃					
27	水	℃					
28	木	℃					
29	金	℃					
30	土	℃					① 平熱を１℃以上超える発熱がない
31	日	℃					
8	月						② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない
1	月	℃					
2	火	℃					③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
3	水	℃					
4	木	℃					④ 臭覚や味覚の異常がない
5	金	℃					
6	土	℃				イベント当日	⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない
		℃					
		℃					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がない
		℃					
		℃					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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない
		℃					
		℃					
		℃					
		℃					
		℃					
		℃					
		℃					
		℃					
		℃					
		℃					

保護者　氏名

電話番号　　Eメールアドレス

この用紙は提出後感染対策責任者が30日間保管してください。