# 香川県サッカー協会 第４種委員会用　健康チェックシート

本健康チェックシートは、香川県サッカー協会第４種委員会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、参加者の健康状態等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、香川県サッカー協会第４種委員会は、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＞

| | | | |
|---|---|---|---|
| チーム名 | | 代表者<br>連絡先 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日 |
| 氏名 | | 電話番号 | |
| | | Eメール<br>アドレス | |
| 住所 | 〒 | | |

＜大会当日までの体温＞

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 大会７日前<br>/　(　) | ℃ | 大会６日前<br>/　(　) | ℃ | 大会５日前<br>/　(　) | ℃ | 大会４日前<br>/　(　) | ℃ |
| 大会３日前<br>/　(　) | ℃ | 大会２日前<br>/　(　) | ℃ | 大会１日前<br>/　(　) | ℃ | 大会当日<br>/　(　) | ℃ |

【大会参加基準】※①～⑩のチェック欄の該当するものに「✓」を記入してください。

◆ ①～⑥のすべてのチェック欄に「✓」が記入でき、かつ⑩のチェック欄に「✓」が記入できること

◆ ①～⑥のすべてのチェック欄に「✓」が記入できない場合には、⑦、⑧、⑨のいずれかに「✓」が記入でき、かつ⑩のチェック欄に「✓」が記入できること

**１．大会前１週間における健康状態等（①～⑥のすべてのチェック欄に「✓」を記入できない場合は「２．感染状況等」のチェック欄へ）**

| チェック項目 | チェック欄 |
|---|---|
| ①　新型コロナウイルス感染症に感染していない、また、濃厚接触者に特定されていない | |
| ②　平熱を超える発熱がない（37.5℃以上） | |
| ③　咳（せき）、のどの痛み、だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）などの症状がない | |
| ④　臭覚や味覚の異常がない、体が重く感じる、疲れやすい等がない | |
| ⑤　同居家族や身近な知人に感染が疑われる発熱等の症状があり体調の良くない方がいない | |
| ⑥　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がない | |

**２．感染状況等（①～⑥のすべてのチェック欄に「✓」を記入できない場合）**

| | |
|---|---|
| ⑦　新型コロナウイルス感染症の感染者となった場合、感染者としての療養期間を終了し、保健所から「療養解除」となっている | |
| ⑧　新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と特定された場合、濃厚接触者としての自宅待機期間を終了している | |
| ⑨　医療機関を受診し、「新型コロナウイルス感染症ではない」と確認できているか、または検査結果（抗体検査も含む）が「陰性」となっている | |

**３．学級・学年閉鎖の状況（⑩のチェック欄に「✓」が記入できない場合は大会参加を認めない）**

| | |
|---|---|
| ⑩　通学する学校の対象となるクラスもしくは学年が、学級閉鎖もしくは学年閉鎖となっていない | |

保護者　確認欄

保護者　氏名

電話番号　　Eメールアドレス

確認日　　西暦　　年　　月　　日