

# 健康チェックシート（大会前用）

資料 2

1 氏名（フリガナ） ( )

2 所属（学校名等）

3 参加種別 出場校 選手・監督・補助員 / 大会役員 / 大会補助員 / 報道関係者

## 【チェック項目】

- ア. 平熱を超える発熱    イ. 咳、喉の痛みなど風邪症状    ウ. だるさ、息苦しさ（呼吸器症状）  
 エ. 味覚や嗅覚の異常    オ. 体が重く感じる、疲れやすい  
 カ. 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    キ. 同居家族や身近な知人で感染が疑われる人  
 ク. 過去14日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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触

## ◎大会前の健康チェック

大会 まで	日 付 体 温				上記ア～クに該当しない場合「レ」を記入								備 考		
	月	日	曜	朝	夕	ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク	特記すべき行動履歴	その他 (体調・学校内の状況など)
(例)	6	9	水	36.3	36.5	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	県外(場所)への外出あり (移動手段、同行者など記載)	自主的な検査実施(陰性)
14	6	25	金												
13	6	26	土												
12	6	27	日												
11	6	28	月												
10	6	29	火												
9	6	30	水												
8	7	1	木												
7	7	18	金												
6	7	19	土												
5	7	20	日												
4	7	21	月												
3	7	22	火												
2	7	23	水												
1	7	8	木												
★	7	9	金												シート提出日(公式練習)

※本チェックシートは、参加者個人の健康状態を記録・把握することを目的としています。

シートに記載された個人情報、大会主催者が適切に取り扱い、上記の目的のほか参加可否の判断、必要な連絡のため  
 のみ使用します。ただし、大会関係者から感染又はその疑いがある人が発見された場合には、必要な範囲で保健所、医療  
 機関等に情報を提供することがあります。

※大会参加者の引率者又はチーム責任者は、本チェックシートを管理し、公式練習時（7月9日）に受付に提出してください。

※大会期間中、本シートとは別に、毎日「**健康チェックシート（当日用）**」を提出する必要があります。

令和 年 月 日

1 所属（学校名）

2 引率者氏名・連絡先

電話

-

-

◎当日朝の健康チェック

ア. 平熱を超える発熱    イ. 咳、喉の痛みなど風邪症状    ウ. だるさ、息苦しさ（呼吸器症状）

エ. 味覚や嗅覚の異常    オ. 体が重く感じる、疲れやすい（倦怠感）

No.	参加者情報									全 て な し	該当なしは「レ」					備 考	
	氏 名	M 1 x	M 2 x	M 4 x +	W 1 x	W 2 x	W 4 x +	そ の 他	当 日 朝 体 温		ア	イ	ウ	エ	オ	特記すべき事項	選手以外の場合、 記載
(例)	天竜 太郎							○	36.5	✓						引率者	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

この健康チェックシートは、全国高等学校選抜ボート大会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会参加者の健康状態を確認することを目的としています。

健康チェックシートに記載された個人情報は、大会主催者が適切に取り扱い、上記目的のほか、来場可否の判断、必要な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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

ただし、大会関係者から感染症患者又はその疑いがある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

受領日時 令和 年 月 日 :

確認	受領者

第41回全日本中学選手権競漕大会

令和 年 月 日

1 所属（学校名等）

2 担当部署 競漕委員 ・ 審判 ・ 安全監視 ・ 計測 ・ 競技総務 ・ 記録 ・ 放送  
 配艇 ・ 水路 ・ PWC（救助） ・ 舟艇 ・ 広報 ・ 医務 ・ 感染症対策  
 報道 ・ その他

3 氏名・連絡先 電話 - -

◎当日朝の健康チェック等

	項目	チェック欄
ア	当日朝、平熱を超える発熱があった。	
イ	咳、喉の痛みなど風邪の症状がある。	
ウ	だるさ、息苦しさ（呼吸器症状）がある。	
エ	味覚、嗅覚の異常がある。	
オ	倦怠感（体が重く感じる、疲れやすく感じる）がある。	
カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある。	
キ	同居家族や身近な知人で感染が疑われる人がいる。	

※各項目に該当しない場合は、チェック欄に「レ」を記入

◎注意事項の確認

	項目	チェック欄
ア	体調が悪い場合は、大会参加を見合わせ、本部又は各部署の委員長に連絡すること。	
イ	大会中に使用するマスクを用意している。	
ウ	感染症対策に関する大会ガイドラインを確認している。	
エ	会場受付での検温で発熱があった場合は、大会運営に従事できないことを承知している。	
オ	大会終了後、2週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は、速やかにその旨を主催者に報告する。	

※各項目を確認した場合は、チェック欄に「レ」を記入

この健康チェックリストは、全国高等学校選抜ボート大会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会関係者（運営スタッフ）の健康状態を確認することを目的としています。

健康チェックリストに記載された個人情報、大会主催者が適切に取り扱い、上記目的のほか、来場可否の判断、必要な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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

ただし、大会関係者から感染症患者又はその疑いがある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

受領日時 令和 年 月 日 :

確認	受領者