出場校用

健康チェックシート（当日用）

資料３－１

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	M1×	M2×	M4×+	W1×	W2×	W4×+	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