健康チェックシート（4種選手用）

本健康チェックシートは、神奈川県サッカー協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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
また、選手の保護者は選手の健康に留意し、保護者の責任において活動に参加させてください。
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、本協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		保護者氏名	印
フリガナ		住所	
選手氏名		電話番号	
生年月日	西暦　　年　　月　　日	Eメール アドレス	

＜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
11/27(土)	℃	12/1(水)	℃	12/5(日)	℃	12/9(木)	℃
11/28(日)	℃	12/2(木)	℃	12/6(月)	℃	12/10(金)	℃
11/29(月)	℃	12/3(金)	℃	12/7(火)	℃	12/11(土)	℃
11/30(火)	℃	12/4(土)	℃	12/8(水)	℃	12/12(日)	℃

＜大会前における健康状態＞　※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
①　平熱を超える発熱がない	
②　咳（せき）、のどの痛みなどの　風邪症状がない	
③　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④　臭覚や味覚の異常がない	
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	
⑨　その他、気になること（以下に自由記述）	

＜健康チェックシートの扱い＞

① 選手は必要事項に記入して、保護者の確認を受けてから参加すること。
② 選手・指導者は健康チェックシートを当日のチーム感染対策責任者に提出すること。
③ チーム感染対策責任者は当日の参加者（選手・指導者）の健康チェックシートを1カ月間保管すること。
④ 大会本部に挨拶をするときに、チーム感染対策責任者はチームの健康チェック済を報告。
健康チェックシートは提出せずチームで保管。
参加者名簿に当日の参加者（選手・指導者・保護者）を記載し提出。大会本部はそれを1カ月間保管すること。
⑤ コロナウイルス感染者が出た場合は、「大会本部とチーム感染対策責任者間の連絡」「チーム感染対策責任者とチーム内の連絡」をすること。