

健康管理チェックシート

この健康管理シートは、栃木県ホッケー協会主催の練習会等において、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。本シートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握、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第三者に提供いたしません。但し、練習会等にて感染者患者、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。

参加者区分	選手・指導者
所属団体名	
フリガナ	
氏名	
住所	
電話番号	

当日の体温	℃
-------	---

〈施設利用の2週間前から当日までの健康状態〉

※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
平熱を超える発熱がない（おおむね37度5分以上）	
咳、のどの痛みなど風邪の症状がない	
だるさ（倦怠（けんたい））感、息苦しさ（呼吸困難）がない	
嗅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	
新型コロナウイルス感染症とされた者との濃厚接触がない	
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
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るている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

記入日 令和 年 月 日

(参加選手が未成年の場合) 保護者 確認欄

保護者名

電話番号

確認日 令和 年 月 日