

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