

健康チェックシート (稲城市サッカー連盟少年部)

本健康チェックシートは、稲城市サッカー連盟が開催(管理)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、来場者の健康状態を確認することを目的とし、チーム責任者の内容確認の上、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範囲で保健所等に提供をお願いすることがあります。

本シートや別書式の健康チェックシートは、大会時の全来場者がそれぞれ過去2週間以上の状況を記載して会場に持参し、当日のチーム責任者に提出して内容を確認し入場の可否を判断して貰う事を必須とするが、問題の無いシートは基本的に大会本部では回収せず各個人に返却する。

<基本情報>

健康チェックシートは個人管理とするため、家庭・学校・チームで使用している用紙でも可です。

| | | | |
|---------------|-----------|---------|---|
| チーム名 | 坂浜サッカークラブ | 管理責任者氏名 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 氏名 | | 電話番号 | <input type="checkbox"/> 保護者と同一 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | | メールアドレス | <input type="checkbox"/> 保護者と同一 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 保護者氏名 (自署) | | 電話番号 | |
| | | メールアドレス | |
| 住所 | 〒 | | |

<健康状態・チェック欄>

各症状にあてはまらない場合 を記載。

体調が悪い家族がいる場合 を記載。

| 日付 | 起床時体温 | 咳 のどの痛み | だるさ 息苦しさ | 嗅覚・味覚 異常 | (運動以外の)か らの痛み | ↓ | |
|----|-------|------------|-------------|-------------|------------------|---------------|-------------------------------------|
| | | | | | | 同居家族の 体調状態 | 保護者 確認欄 <input type="checkbox"/> |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |
| | ℃ | | | | | | |

* 過去2週間以内に37.5度以上の発熱のあった者とコロナウィルスに感染した者は、保健所や医療機関の了解の基で参加可能とする。

その他、気になること (以下に自由記述)