|  |
| --- |
| チーム健康チェックリスト（団体戦用） |

* 大会（団体戦）当日の朝、顧問が本部へ提出すること

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 令和３年　　月　　日 |
| 大会名 | * 関東高校予選会（地区・県）　　□　学総予選会　　□　新人大会（地区・県）
* 支部大会
 |
| 会場名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 高等学校 |
| 代表者(顧問)名 |  |
| 代表者連絡先 | 携帯番号 |

【記入上の注意】　大会に参加するすべてのメンバーについて、下記を記入し提出すること

1. 当日朝の体温

～以下、大会2週間前における以下の事項に該当する場合はその番号を記入、ない場合は×を記入すること～

1. 平熱より1度以上高い発熱の有無
2. 咳、のどの痛みなどの風邪の症状、臭覚や味覚の異常の有無
3. 体が重く感じる（だるさ、倦怠感）、疲れやすい、息苦しい（呼吸困難）等の有無
4. 新型コロナウイルス感染症陽性者とのされた者との濃厚接触の有無
5. 同居家族や身近な知人の中で感染が疑われるものの有無
6. 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ている国、地域等への渡航又は当該移住者との濃厚接触の有無

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 学年 | 体温 | 番号 |  | 氏　名 | 学年 | 体温 | 番号 |
| 顧問・コーチ |  | 歳 | ℃ |  | 選手⑨ |  | 年 | ℃ |  |
| 顧問・コーチ |  | 歳 | ℃ |  | 選手⑩ |  | 年 | ℃ |  |
| マネージャー |  | 年 | ℃ |  | 選手⑪ |  | 年 | ℃ |  |
| マネージャー |  | 年 | ℃ |  | 選手⑫ |  | 年 | ℃ |  |
| 選手① |  | 年 | ℃ |  | 選手⑬ |  | 年 | ℃ |  |
| 選手② |  | 年 | ℃ |  | 選手⑭ |  | 年 | ℃ |  |
| 選手③ |  | 年 | ℃ |  | 選手⑮ |  | 年 | ℃ |  |
| 選手④ |  | 年 | ℃ |  | 選手⑯ |  | 年 | ℃ |  |
| 選手⑤ |  | 年 | ℃ |  | 選手⑰ |  | 年 | ℃ |  |
| 選手⑥ |  | 年 | ℃ |  | 選手⑱ |  | 年 | ℃ |  |
| 選手⑦ |  | 年 | ℃ |  | 選手⑲ |  | 年 | ℃ |  |
| 選手⑧ |  | 年 | ℃ |  | 選手⑳ |  | 年 | ℃ |  |