

健康チェックシート(保護者用)

本健康チェックシートは、鳥取県高等学校体育連盟卓球専門部(以下、本専門部)が主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。

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、本専門部は、厳正なる管理のもとに保管し、保護者・観客の皆様のご健康状態の把握、来場可否の判断および必要な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、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。

<基本情報>

学校名		生徒名 (続柄)	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

大会当日の体温 度 分

<大会前1週間における健康状態> ※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 嗅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の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7日以内に流行地(緊急事態宣言対象地域及びまん延防止等重点措置対象地域)の訪問歴がないこと及び過去1週間以内に流行地(緊急事態宣言対象地域及びまん延防止等重点措置対象地域)の訪問歴がある方との接触がない	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	