

## 健康チェックカード（指導者・保護者・兄弟姉妹用）

行事名： \_\_\_\_\_

所属団名： \_\_\_\_\_ バレーボールスポーツ少年団

氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

<大会前2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、のどの痛み、頭痛、鼻水・鼻づまり等の風邪の症状がない	
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④臭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14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨その他、気になること（以下に自由記述）	

当日の検温： \_\_\_\_\_ °C

確認日： \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日