

# OFA第16回沖縄県大学フットサル大会

## 健康チェックシート（チーム用）

**本シートは、大会当日の受付時に、チーム代表者がチーム役員・選手分を集約し、大会終了後1か月程度保管して下さい。**

本健康チェックシートは、実施される試合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、大会参加チームの役員並びに選手・サポートスタッフ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、試合運営者、感染対策責任者は、厳正なる管理のもとに保管し、大会参加チームの役員並びに選手・サポートスタッフの健康状態の把握、大会参加の可否に関する判断および必要なご連絡のためのみ利用します。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することは一切ありません。ただし、試合会場にて感染者患者または子の疑いが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<基本情報>

チーム名		代表者	氏名	
		(感染対策責任者)	連絡先	
フリガナ		生年月日	年	月
氏名		電話番号		
		E-mail		
住所	〒			

### チェック項目

### チェック欄

<大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
5月16日	℃	5月20日	℃	5月24日	℃	5月28日	℃
5月17日	℃	5月21日	℃	5月25日	℃	5月29日	℃
5月18日	℃	5月22日	℃	5月26日	℃	/ ( )	℃
5月19日	℃	5月23日	℃	5月27日	℃	/ ( )	℃

<1 大会当日における健康状態> ※設問毎に Yes・NO のいずれかを○で囲んでください

① 平熱を超える発熱はない	Yes	NO
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪の症状はない	Yes	NO
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はない	Yes	NO
④ 臭覚や味覚の異常はない	Yes	NO
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状はない	Yes	NO

<2 大会当日から遡って14日以内における健康状態・行動歴等> ※設問毎に Yes・NO のいずれかを○で囲んでください

① 平熱を超える発熱はなかった	Yes	NO
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状はなかった	Yes	NO
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はなかった	Yes	NO
④ 臭覚や味覚の異常はなかった	Yes	NO
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状はなかった	Yes	NO
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はなかった	Yes	NO
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいなかった	Yes	NO
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はなかった	Yes	NO
⑨ 国内において「緊急事態宣言」またはそれと同等のアラートが発令されている地域への移動歴はなかった。	Yes	NO

⑨ その他、気になること（以下に自由記述）

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

E-mail

作成日

西暦

2022年

月

日