

健康チェックシート

一般社団法人日本キンボールスポーツ連盟

本健康チェックシートは、日本キンボールスポーツ連盟が開催する各種大会講習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、参加者全員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、厳正なる管理のもとに保管し、大会講習会全ての関係者の健康状態の把握、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、保健所等からの依頼があった場合には提供いたします。健康チェックシートはイベント当日受付に提出してください。

【基本情報】

チーム名					
フリガナ					
氏名					
当日応援に来られた方の氏名					
生年月日及び年齢	西暦	年	月	日	歳
住所	〒 福知山市				
連絡先（電話）					

【大会当日までの起床時体温】

大会当日		大会前日		大会前々日	
/	・ °C	/	・ °C	/	・ °C

【イベント前2週間における以下の事項の有無】 事項がある場合は、()内に○をしてください。

- () 平熱を超える発熱
- () 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- () だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- () 嗅覚や味覚の異常
- () 体が重く感じる、疲れやすい等
- () 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
- () 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- () 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在住者との濃厚接触がある