

【松山高校】 サッカー一部活動体験 健康調査票

1 以下の参加者情報をご記入ください。ご記入いただいた個人情報については適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、参加可否の判断及び必要な連絡のためのみに利用します。

参加月日	<input type="checkbox"/> 8/10(火)	<input type="checkbox"/> 8/19(木)	<input type="checkbox"/> 8/23(水)
------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

中 学 生				保 護 者 ・ 付 添 (来校される場合)			
氏 名				氏 名			
中学校名	立 中学校			続柄等			
住 所	〒 -			住 所	〒 -		
連絡先 (TEL)	- -			連絡先 (TEL)	- -		
体温 (当日)	℃	年 齢	歳	体温 (当日)	℃	年 齢	歳

2 参加前 2 週間における以下の項目について回答してください。参加者のうち1人でも以下の項目で「該当する」のチェックがある場合には、ご参加をお控えください。

	中学生		保護者・付添	
	該当する	該当しない	該当する	該当しない
平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上）がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
嗅覚や味覚の異常がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体が重く感じる、疲れやすい等がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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ある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※消費者庁「スポーツイベント開催・実施時の感染防止策チェックリスト」より