

健康チェックシート

本健康チェックシートは、滋賀県高等学校ゴルフ連盟が開催する各種大会において、新型コロナウイルス感染症の感染防止対策を行うため、出場選手の健康状態を確認することを目的としています。健康チェックシートにご記入いただいた個人情報については、滋賀県高等学校ゴルフ連盟において、適正なる管理のもと保管し、関係者の健康状態の把握、来場・出場可否の判断および必要なお連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められている場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者への提供はいたしません。ただし、本大会会場において感染症患者またはその疑いのある方がわかった場合には、必要な範囲で保健所等に情報提供する場合があります。

<基本情報>

フリガナ				学校名			
氏名							
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	
住所							
連絡先	-				-		
メールアドレス				@			

<大会前2週間前における健康状態> ※次のような症状が**あれば**☑してください。

月	日	曜	体温	チェック①	チェック②	チェック③	チェック④	チェック⑤	チェック⑥	チェック⑦	チェック⑧
5	8	日	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	9	月	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	10	火	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	11	水	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	12	木	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	13	金	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	14	土	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	15	日	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	16	月	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	17	火	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	18	水	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	19	木	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	20	金	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	21	土	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	22	日	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

チェック項目	
チェック①	平熱を超える発熱がない
チェック②	咳、痰、のどの痛みなど風邪の症状がない
チェック③	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
チェック④	嗅覚や味覚の異常がない
チェック⑤	体が重く感じる、疲れやすい等がない
チェック⑥	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない
チェック⑦	同居家族や身近な知人に感染を疑われている方がいない
チェック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

【大会参加者 保護者 確認欄】

氏名 _____

連絡先 _____

確認日 西暦 年 月 日 _____