

## 施設利用者名簿・健康状態チェック表

会場		利用年月日	令和 年 月 日
チーム名		保護者・応援者数	人
チーム責任者		会場(本部)確認署名	

### 施設を利用する前に

活動を始める前に以下のチェック項目を利用者全員(選手・チーム関係者・保護者・応援者等)に確認のうえ、別紙の当日利用者名簿に記入してください。記入いただいた個人情報(は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の為に利用させていただきます。要求があれば施設を管理している各市町村や保健所へ提出することになります。その他の目的に利用いたしません。要求がない場合は、チーム責任者が1か月保管し不要となりしだい破棄いたします。

	チェック項目	チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前2週間において以下の事項の有無	—
	・平熱を超える発熱がない	
	・咳(せき)、のどの痛みなどかぜの症状がない	
	・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
	・嗅覚や味覚の異常がない	
	・体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
	・新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触がない	
	・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない	
	・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、地域等へ渡航又は当該在住者との接触がない	

施設利用者名簿			年 月 日			
No.	氏 名	年齢	性別	体温	住 所	連絡先
1			男・女			
2			男・女			
3			男・女			
4			男・女			
5			男・女			
6			男・女			
7			男・女			
8			男・女			
9			男・女			
10			男・女			
11			男・女			
12			男・女			
13			男・女			
14			男・女			
15			男・女			
16			男・女			
17			男・女			
18			男・女			
19			男・女			
20			男・女			

施設利用者名簿			年 月 日			
No.	氏 名	年齢	性別	体温	住 所	連絡先
21			男・女			
22			男・女			
23			男・女			
24			男・女			
25			男・女			
26			男・女			
27			男・女			
28			男・女			
29			男・女			
30			男・女			
31			男・女			
32			男・女			
33			男・女			
34			男・女			
35			男・女			
36			男・女			
37			男・女			
38			男・女			
39			男・女			
40			男・女			