令和３年度静岡県スポーツ少年団

　ジュニア・リーダースクール【全体研修会】

 開催日：令和 ３ 年 10 月 31 日（日）

健康チェックシート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年齢/性別 | 　　　歳男・女 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |

開催日当日の体温　・・・　　　　　　　　　℃

開催前2週間における以下の事項について回答ください

|  |  |
| --- | --- |
| 平熱を越える発熱（概ね37度5分以上）の日があったか？ | 有・無 |
| 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | 有・無 |
| だるさ（倦怠(けんたい)感）、息苦しさ（呼吸障害） | 有・無 |
| 嗅覚や味覚の異常 | 有・無 |
| 身体が重く感じる、疲れやすいなど | 有・無 |
| 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 | 有・無 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいるか | 有・無 |
| 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場合 | 有・無 |