

健康チェックシート

令和4年度吹田市長杯少年少女空手道大会（幼児、小学生低学年、中学生の部）

道場名 _____

フリカ`ナ

選手氏名 _____

本日の体温 _____℃ 平熱 _____℃

※ 体温は事前に自宅などで測定し記入してください。

大会前3日間における以下の事項の有無(該当するものにレ点をしてください)

- ・平熱を超える発熱 あり なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 あり なし
- ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) あり なし
- ・嗅覚や味覚の異常 あり なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 はい いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 あり なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる いる 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか ある ない

保護者氏名 _____

本日の体温 _____℃ 平熱 _____℃

※ 体温は事前に自宅などで測定し記入してください。

大会前3日間における以下の事項の有無(該当するものにレ点をしてください)

- ・平熱を超える発熱 あり なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 あり なし
- ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) あり なし
- ・嗅覚や味覚の異常 あり なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 はい いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 あり なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる いる 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか ある ない

※ 大会当日、本シートを受付に御提出願います。(団体の場合は責任者が取りまとめ)

※ 選手を引率される保護者の入館は一世帯1名です。