

※全員（選手・介助者・コーチ）が対象となります。大会受付時に全員分をまとめて提出してください。印刷してご記入ください。

鳥取県ポッチャ協会

健康チェックシート（要提出）

本チェックシートは大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する（を入れてください）

<基本情報>

所属		連絡先	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	

体温記入欄

10月31日	℃	11月1日	℃	11月2日	℃	11月3日	℃
11月4日	℃	11月5日	℃	11月6日	℃		

<大会受付前日の健康状態> ※「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない（37.5度以上の発熱がある場合は参加できません）	
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）などの症状がない	
④ 臭覚や味覚の異常（においや味がしない）はない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触していない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
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、地域等への渡航歴がある、または当該在住者との濃厚接触はない	

事務局確認日

西暦

年

月

日