

# 健康状況チェックリスト

学校名 ( ) 中学校 ( ) 年

競技種目 ( 水泳 ) 氏名 ( )

大会 2 週間前から大会前日まで		8月9日	8月10日	8月11日	8月12日	8月13日	8月14日	8月15日	8月16日	8月17日	8月18日	8月19日	8月20日	8月21日	8月22日
1	平熱を超える発熱はない。(平熱ぐらいは○)														
2	せき, のどの痛みなどの風邪症状がない。														
3	だるさ(倦怠感), 息苦しさ(呼吸困難)はない。														
4	嗅覚や味覚に異常がない														
5	新型コロナウイルス感染症の陽性者に														
	確認された方との濃厚接触はない。														
6	同居家族や身近な知人に														
	感染が疑われる方はいない。														
7	過去 1 4 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はない。														

大会当日		初日	2日目	3日目	4日目	5日目	例
8	今朝の体温	°C	°C	°C	°C	°C	36.5°C
9	上記 1 ~ 4 の風邪症状や感染を疑う症状はない。						○
10	上記 5 ~ 7 の感染者との濃厚接触の可能性はない。						○
11	マスクを持参している。						○

大会終了後		8月24日	8月25日	8月26日	8月27日	8月28日	8月29日	8月30日
8	今朝の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
9	上記 1 ~ 4 の風邪症状や感染を疑う症状はない。							

※ チェック項目 1 ~ 10 については、「ない」場合は○を、「ある」場合は×で答えてください。今朝の体温は例のように書いてください。

チェック項目 11 については、「持参している」場合は○を、「持参していない」場合は×で答えてください。