

選手健康観察チェックリスト（兼 参加承諾書）

氏名

住所

連絡先電話番号（保護者携帯）

平常時の体温（平熱）℃

今日までの14日間の中で、以下の項目について当てはまるものに○ 当てはまらないものには×をつける（下の表に○×を記入してください）

- ① かぜの症状が合計で4日以上あった（せき、のどの痛み、のどの違和感、くしゃみ、鼻水）
- ② 発熱した（平熱より1℃以上高い状態）
- ③ 味がわからない、匂いがわからない、感じにくいなどの症状があった
- ④ 家族で①～③の症状のある人がいた ※濃厚接触：1m以内15分以上
- ⑤ 家族の職場等に新型コロナウイルスの感染者もしくは濃厚接触者がいた
- ⑥ 自分の住んでいる市町村以外を訪問した ⇒ ○の人は訪問した市町村名（ ）
- ⑦ 自分が住んでいる市町村以外から来た人と濃厚接触となる状況があった ⇒ ○の人はどこの市町村からその人は来ましたが（ ）
- ⑧ 学校が休校になっている。
- ⑨ 学校が通常登校になっていない。
- ⑩ 学校では部活動・課外活動が認められていない。

活動日の体調に異常のある人は、活動に参加できません。

平熱より1℃以上高い発熱があった人、身体に異状を感じる人、チェックリスト項目の①②③④⑤⑧⑨⑩に一つでも○が付いた人は今日の活動は参加できません。

⑥⑦に○のついた人は、訪問した市町村（来た人の居住地市町村）がレベル2以上の場合は、参加できません。

健康観察チェックを行い、異状がないので本日の活動への

参加を承諾します。↓

↓ 上記のチェックリスト番号の設問に対する○×を記入してください。

チェックリストの番号 日付	今日の体調 (丸で囲む)	今朝(家を出る時)の体温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	保護者承諾 サイン+印	指導者 確認印
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	
	良い 普通 異常												印	

レベル	状況
レベル1 発生早期	感染経路が特定（推定）できている状態
レベル2 発生期	感染経路を特定できない感染者が発生するか、単発的なクラスターが発生した状態
レベル3 まん延期	感染経路を特定できない感染者が多数発生するか、クラスターが連続して複数発生した状態
レベル4	緊急事態宣言地域、特定警戒地域