

健康チェックシート

フリガナ	
氏名	



<セレクション当日までの体温> ※開催前2週間

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
7月1日 (金)	℃	7月5日 (火)	℃	7月9日 (土)	℃	7月13日 (水)	℃
7月2日 (土)	℃	7月6日 (水)	℃	7月10日 (日)	℃	7月14日 (木)	℃
7月3日 (日)	℃	7月7日 (木)	℃	7月11日 (月)	℃	7月15日 (金)	℃
7月4日 (月)	℃	7月8日 (金)	℃	7月12日 (火)	℃	7月16日 (土)	℃

<セレクション前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」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	
② 咳 (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) がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 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がない	
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること (以下に自由記述)	

※上記内容を確認し、選手がセレクションに参加することに同意します。

保護者サイン

電話番号

西暦

年

月

日