

## 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12日 (火)	°C	7月16日 (土)	°C	7月20日 (水)	°C	7月24日 (日)	°C
7月13日 (水)	°C	7月17日 (日)	°C	7月21日 (木)	°C	7月25日 (月)	°C
7月14日 (木)	°C	7月18日 (月)	°C	7月22日 (金)	°C	7月26日 (火)	°C
7月15日 (金)	°C	7月19日 (火)	°C	7月23日 (土)	°C	7月27日 (水)	°C

<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 嗅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もの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