

健康チェックシート

Player 用



一般社団法人三重県サッカー協会

大会名：

会場：

〔目的〕 * 安心・安全な活動再開に向け、関わるすべての人々の健康に留意する。

- * 新型コロナウイルス感染拡大防止のため。
- * 安全で正しく活動できるよう、自らの健康状態を把握する。
- * 陽性者等に対する、偏見や差別禁止の明確化。
- * 仲間と楽しい時間を共有する。

〔新しい生活様式〕 感染防止の3つの基本

- 1) 身体的距離の確保：人との距離は、できるだけ2 m（最低1 m）空けましょう！
 - 2) マスクの着用：スポーツ・運動時以外はマスクを着用しましょう！試合中のベンチでもしっかりと！
 - 3) 手指消毒：手洗いは30秒程度かけ、石鹸と流水で丁寧に洗いましょう（不可能な場合はアルコール消毒で）
- * 毎日に健康観察が大切です。活動前には、体温を測り、体調のチェックをしましょう！
- * 大会参加の場合は、当日、指導者に提出してください

チーム名		代表者名	
		連絡先	
名前		生年月日	(西暦)
		電話番号	
住所	〒		

<大会当日までの体温>：大会当日を含めて2週間を記入してください

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温/起床時	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温/起床時	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

<大会前2週間における健康状態> * 該当する者に「レ」を記入してください。

①平熱を超える発熱がない	
②咳・のどの痛みなどの 風邪の症状がない	
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日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航 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（以下に自由記載）	

(大会参加者が未成年の場合) 保護者確認欄

保護者氏名	電話番号	
	e-mail	
	確認日	(西暦)

【必ず守って欲しいこと！】

- * 体調不良時の参加は絶対に避けましょう。
- * 参加前、終了後の手洗い・うがいは必ず行うこと。
- * 活動中、スクイズボトルの供用、ビブスの供用はしないこと。
- * トレーニング中の体調の異変は、指導者に必ず申し出ること。

【約束です！】

- ◎虚偽申告はしないこと！
- ◎指導者は必ず大会参加に際し
本用紙を主催者に提出すること
- ◎主催者は大会終了2週間保管