

健康チェックシート

◇ご自分の参加者区分に○をつけてください。

1. 選手 2. チーム関係者

◇この度参加する大会名を記入し、区分に○をつけてください。

大会名	ミタカCUP 2nd妙高高原ジャンプ大会
日程	2022/10/8

<基本情報>

チーム名または所属／			
フリガナ		生年月日	
氏名		電話番号	
住所	〒		
(大会参加者が未成年の場合) 保護者確認欄			
保護者氏名／		確認日	2022年10月 日

※大会前日までに確認ください。

平熱				℃					
No.	月 日	曜日	体温	体調確認(喉の痛み・咳・倦怠感・頭痛・食欲低下・味覚異常等)			同居家族や身近な人に陽性判定者及び感染者(検査待ち含む)の有無		
				なし	あり	(ありの場合具体的に)	なし	あり	(ありの場合具体的に)
例	10/20	水	36.2		○	のどの痛み	○		
1	10/6	木							
2	10/7	金							
3	10/8	土							

※ 大会参加日の2日前から毎日決まった時間に検温・健康観察を行ってください。

※ 体調が優れない場合は、参加をお控えいただき休養してください。

※ 当日を含み1日でも37.5度を計測した方は参加をお控えください。

※ この個票は大会当日、チーム代表者又は所属の長へ提出してください。

※ このシートは、感染者発生等により保健所が求める場合は提出しますのでご了承ください。