

# 健康チェックシート

## 第2回 静岡杯争奪剣道大会

入館日 2023年 月 日 ( )

※ 入館する全ての方のご記入をお願いします

道場名

---

---

新型コロナウイルス感染症対策のため、健康チェックシートの提出をお願いします。

※「健康チェックシート」の未提出、未記入の方、又、申告状況により感染の疑いがある場合は、会場への入館はできません。

※当日入館する方の氏名等を記入してください。過去1週間における下記項目を確認し、番号1～9にチェックを付けてください。

番号1. 平熱を超える発熱（37度5分以上）はなかった 番号2. 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はなかった 番号3. だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はなかった  
番号4. 嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はなかった 番号5. 体が重く感じる、疲れやすいなどはなかった 番号6. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はなかった  
番号7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいなかった 番号8. 過去14日以内に移動制限のある国へ出かけたり、移動制限のある国からの旅行者等接触はなかった  
番号9. 感染対策をしても、感染リスクが0（ゼロ）ではないことを理解している

	氏名	学年	住所	緊急連絡先	今朝の体温	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1					°C									
2					°C									
3					°C									
4					°C									
5					°C									
6					°C									
7					°C									
8					°C									
9					°C									
10					°C									

※ 記入欄が足りない場合は複写してください。

（注）健康管理シートに記載されている個人情報は本大会以外には一切使用しません。

静岡県剣道道場連盟