以下に、各様式があります。必要なものをご使用ください。

様式 1 健康チェックシート 体温・体調チェック記録表〈個人〉（2 週間前から）

○会場に入場する全員 （顧問、副顧問、引率教員、外部指導者、トレーナー、管理職、大会役員、選手、許可された保護者、 記録・写真担当者、報道関係者）

※個人（本人）保管とする。

様式 2 健康チェックシート参加校提出用紙（当日提出）

* 個別受付用用紙も付けました。

~~様式 3 観戦保護者連絡先提出用紙（当日提出）~~ 　　今大会は、無観客のため、使用しない。

様式 4 体温・体調チェック記録表〈取材団体等〉（2 週間前から）

※なお、これらと同等の様式は、愛媛県高等学校体育連盟のホームページからもダウンロード可能





（個別受付用用紙）

**令和４年　　　月　　　日　記入**

健康チェックシート個人記録用紙

（個別　受付用）

　アドバイザー等で、大会受付時に選手と別で入館される場合には、この用紙を個別に受付にご提出お願いします。尚、ご提出いただいた場合、個人情報の取扱には十分配慮します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名　：** | | **所属チーム名：**  **（関係する学校名）** | | | |
| 区分　：　　選手　　・　　代表者　　・　　アドバイザー　　・　　役員　　・その他 | | | | | |
| ※中学生、高校生は以下の住所、連絡先、年齢は記入不要 | | | | | |
| 住所　： | | | | | |
| 連絡先（電話番号）　： | | | 年齢　： | | |
| **大会当日の体温　：　　　　　　　　　　　℃（37.5℃以上は参加できません）** | | | | | |
| **大会前２週間以内における以下の事項の有無** | | | | | |
|  | 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上） | | | あり | なし |
| 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触の有無 | | | あり | なし |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生 | | | あり | なし |
|  | | |  |  |
| **大会当日、以下の事項の有無** | | | | | |
|  | 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | | | あり | なし |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | | | あり | なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | | | あり | なし |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | | | あり | なし |



