

健康状態申告チェックシート

志村少年軟式野球連盟

日付	チーム名	記載責任者(代表者・監督・主将・選手・マネージャー)
2020年 月 日	部	

大会参加当日前2週間における健康状態の確認で、下記の設問に該当しない場合は【×】を、該当する場合は【○】を記入してください。1項目でも該当する場合は自主的に参加を見合わせてください。

※ 大会参加当日の体温が37.5℃以上の方は参加できません。

選手氏名	体温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧
記載例 板橋 球児	36.5℃	×	×	×	×	×	×	×	×
1	℃								
2	℃								
3	℃								
4	℃								
5	℃								
6	℃								
7	℃								
8	℃								
9	℃								
10	℃								
11	℃								
12	℃								
13	℃								
14	℃								
15	℃								
16	℃								
17	℃								
18	℃								
19	℃								
20	℃								

設問

- ① 平熱を超える発熱(概ね37.5℃以上)
- ② せき、のどの痛みなど風邪の症状
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- ④ 臭覚や味覚の異常
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性と判定された方との濃厚接触の有無
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生
- ⑧ 過去14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を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の有無

※ 提出していただいた「健康状態申告チェックシート」は、保管期間が過ぎたのち、適正に処理を致します。