

健康チェックシート 【NFAサッカーリーグU-12】

本健康チェックシートは、奈良県サッカー協会4種委員会が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、所属チームは厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

(大会当日朝に会場責任者に提示報告する、所属チームは下記確認日を記入する)

チーム代表は大会最終日から**1ヶ月以上**は全選手及びスタッフの健康チェックシートを**保管**してください。

大会当日は必ず持参してください。提示出来ない方は会場に入れません。

NFAサッカー活動の再開に向けたガイドライン『協議会・イベント運営ガイドライン』もご確認をお願いします。

＜基本情報＞

| | | | |
|------|---|----------|----------|
| 団体名 | | 代表者連絡先 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 氏名 | | 電話番号 | 下記保護者連絡先 |
| | | Eメールアドレス | |
| 住所 | 〒 | | |

＜大会当日までの体温＞

| 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 |
|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
| 8/16 (日) | ℃ | 8/27 (木) | ℃ | 9/7 (月) | ℃ | 9/18 (金) | ℃ |
| 8/17 (月) | ℃ | 8/28 (金) | ℃ | 9/8 (火) | ℃ | 9/19 (土) | ℃ |
| 8/18 (火) | ℃ | 8/29 (土) | ℃ | 9/9 (水) | ℃ | 9/20 (日) | ℃ |
| 8/19 (水) | ℃ | 8/30 (日) | ℃ | 9/10 (木) | ℃ | 9/21 (月) | ℃ |
| 8/20 (木) | ℃ | 8/31 (月) | ℃ | 9/11 (金) | ℃ | 9/22 (火) | ℃ |
| 8/21 (金) | ℃ | 9/1 (火) | ℃ | 9/12 (土) | ℃ | 9/23 (水) | ℃ |
| 8/22 (土) | ℃ | 9/2 (水) | ℃ | 9/13 (日) | ℃ | 9/24 (木) | ℃ |
| 8/23 (日) | ℃ | 9/3 (木) | ℃ | 9/14 (月) | ℃ | 9/25 (金) | ℃ |
| 8/24 (月) | ℃ | 9/4 (金) | ℃ | 9/15 (火) | ℃ | 9/26 (土) | ℃ |
| 8/25 (火) | ℃ | 9/5 (土) | ℃ | 9/16 (水) | ℃ | / () | ℃ |
| 8/26 (水) | ℃ | 9/6 (日) | ℃ | 9/17 (木) | ℃ | / () | ℃ |

＜大会前2週間における健康状態＞ ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目 | チェック欄 |
|---|-------|
| ① 試合当日に平熱を超える発熱がない(基本37.5℃以上) | |
| ② 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状がない | |
| ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない | |
| ④ 臭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日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等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(以下に自由記述) | |

【(大会参加者が未成年のために)保護者 確認欄】

| | |
|--------|----------|
| 保護者 氏名 | |
| 電話番号 | Eメールアドレス |

【所属チーム確認欄】 選手の健康状態を確認して、試合参加可能と確認したので責任を持って報告します。

| |
|---|
| 確認日 西暦 2020年 (月 日) |
| 最低保存期間 (各大会及びリーグ戦終了日より1ヶ月以上) 西暦 年 月 日まで |

健康チェックシート 【奈良健康ランドカップU-10】

本健康チェックシートは、奈良県サッカー協会4種委員会が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、所属チームは厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要ご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。**（大会当日朝に会場責任者に提示報告する、所属チームは下記確認日を記入する）**

チーム代表は大会最終日から**1ヶ月以上**は全選手及びスタッフの健康チェックシートを**保管**してください。

大会当日は必ず持参してください。提示出来ない方は会場に入れません。

NFAサッカー活動の再開に向けたガイドライン『協議会・イベント運営ガイドライン』もご確認をお願いします。

<基本情報>

| | | | |
|------|---|----------|----------|
| 団体名 | | 代表者連絡先 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 氏名 | | 電話番号 | 下記保護者連絡先 |
| | | Eメールアドレス | |
| 住所 | 〒 | | |

<大会当日までの体温>

| 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 |
|----------|-------|----------|-------|----------|-------|-----------|-------|
| 9/27 (日) | ℃ | 10/1 (木) | ℃ | 10/5 (月) | ℃ | 10/9 (金) | ℃ |
| 9/28 (月) | ℃ | 10/2 (金) | ℃ | 10/6 (火) | ℃ | 10/10 (土) | ℃ |
| 9/29 (火) | ℃ | 10/3 (土) | ℃ | 10/7 (水) | ℃ | 10/11 (日) | ℃ |
| 9/30 (水) | ℃ | 10/4 (日) | ℃ | 10/8 (木) | ℃ | / () | ℃ |

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目 | チェック欄 |
|---|-------|
| ① 試合当日に平熱を超える発熱がない（基本37.5℃以上） | |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない | |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | |
| ④ 臭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日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等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（以下に自由記述） | |

【（大会参加者が未成年のために）保護者 確認欄】

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

【所属チーム確認欄】 選手の健康状態を確認して、試合参加可能と確認したので責任を持って報告します。

確認日 西暦 2020年 (月 日) (月 日) (月 日)

最低保存期間 (各大会及びリーグ戦終了日より1ヶ月以上) 西暦 年 月 日まで

作成日：2020年 8月 10日

NFA 4種 感染対策責任者：下村 貴弘

健康チェックシート 【全日本U-12選手権大会 奈良県大会】

本健康チェックシートは、奈良県サッカー協会4種委員会が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、所属チームは厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

（大会当日朝に会場責任者に提示報告する、所属チームは下記確認日を記入する）

チーム代表は大会最終日から**1ヶ月以上**は全選手及びスタッフの健康チェックシートを**保管**してください。

大会当日は必ず持参してください。提示出来ない方は会場に入れません。

NFAサッカー活動の再開に向けたガイドライン『協議会・イベント運営ガイドライン』もご確認をお願いします。

<基本情報>

| | | | |
|------|---|----------|----------|
| 団体名 | | 代表者連絡先 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 氏名 | | 電話番号 | 下記保護者連絡先 |
| | | Eメールアドレス | |
| 住所 | 〒 | | |

<大会当日までの体温>

| 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 |
|-----------|-------|-----------|-------|----------|-------|-----------|-------|
| 10/19 (月) | ℃ | 10/26 (月) | ℃ | 11/2 (月) | ℃ | 11/9 (月) | ℃ |
| 10/20 (火) | ℃ | 10/27 (火) | ℃ | 11/3 (火) | ℃ | 11/10 (火) | ℃ |
| 10/21 (水) | ℃ | 10/28 (水) | ℃ | 11/4 (水) | ℃ | 11/11 (水) | ℃ |
| 10/22 (木) | ℃ | 10/29 (木) | ℃ | 11/5 (木) | ℃ | 11/12 (木) | ℃ |
| 10/23 (金) | ℃ | 10/30 (金) | ℃ | 11/6 (金) | ℃ | 11/13 (金) | ℃ |
| 10/24 (土) | ℃ | 10/31 (土) | ℃ | 11/7 (土) | ℃ | 11/14 (土) | ℃ |
| 10/25 (日) | ℃ | 11/1 (日) | ℃ | 11/8 (日) | ℃ | 11/15 (日) | ℃ |

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目 | チェック欄 |
|---|-------|
| ① 試合当日に平熱を超える発熱がない（基本37.5℃以上） | |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない | |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | |
| ④ 臭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日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等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（以下に自由記述） | |

【（大会参加者が未成年のために）保護者 確認欄】

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

【所属チーム確認欄】 **選手の健康状態を確認して、試合参加可能と確認したので責任を持って報告します。**

確認日 西暦 2020年 (月 日) (月 日) (月 日) (月 日) (月 日)

最低保存期間 (各大会及びリーグ戦終了日より1ヶ月以上) 西暦 年 月 日まで

作成日：2020年 8月 10日

NFA 4種 感染対策責任者：下村 貴弘

健康チェックシート 【JA全農杯全国小学生選抜サッカーIN奈良】

本健康チェックシートは、奈良県サッカー協会4種委員会が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、所属チームは厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要ご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。**（大会当日朝に会場責任者に提示報告する、所属チームは下記確認日を記入する）**

チーム代表は大会最終日から**1ヶ月以上**は全選手及びスタッフの健康チェックシートを**保管**してください。

大会当日は必ず持参してください。提示出来ない方は会場に入れません。

NFAサッカー活動の再開に向けたガイドライン『協議会・イベント運営ガイドライン』もご確認をお願いします。

<基本情報>

| | | | |
|------|---|----------|----------|
| 団体名 | | 代表者連絡先 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 氏名 | | 電話番号 | 下記保護者連絡先 |
| | | Eメールアドレス | |
| 住所 | 〒 | | |

<大会当日までの体温>

| 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 |
|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|----------|-------|
| 11/22 (日) | ℃ | 11/26 (木) | ℃ | 11/30 (月) | ℃ | 12/4 (金) | ℃ |
| 11/23 (月) | ℃ | 11/27 (金) | ℃ | 12/1 (火) | ℃ | 12/5 (土) | ℃ |
| 11/24 (火) | ℃ | 11/28 (土) | ℃ | 12/2 (水) | ℃ | 12/6 (日) | ℃ |
| 11/25 (水) | ℃ | 11/29 (日) | ℃ | 12/3 (木) | ℃ | / () | ℃ |

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目 | チェック欄 |
|---|-------|
| ① 試合当日に平熱を超える発熱がない（基本37.5℃以上） | |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない | |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | |
| ④ 臭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日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等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（以下に自由記述） | |

【（大会参加者が未成年のために）保護者 確認欄】

| | |
|--------|----------|
| 保護者 氏名 | |
| 電話番号 | Eメールアドレス |

【所属チーム確認欄】 **選手の健康状態を確認して、試合参加可能と確認したので責任を持って報告します。**

| |
|---|
| 確認日 西暦 2020年 (月 日) (月 日) (月 日) |
| 最低保存期間 (各大会及びリーグ戦終了日より1ヶ月以上) 西暦 年 月 日まで |

作成日：2020年 8月 10日

NFA 4種 感染対策責任者：下村 貴弘

健康チェックシート 【JA全農杯全国小学生選抜サッカーIN奈良】

本健康チェックシートは、奈良県サッカー協会4種委員会が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、所属チームは厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要ご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。**（大会当日朝に会場責任者に提示報告する、所属チームは下記確認日を記入する）**

チーム代表は大会最終日から**1ヶ月以上**は全選手及びスタッフの健康チェックシートを**保管**してください。

大会当日は必ず持参してください。提示出来ない方は会場に入れません。

NFAサッカー活動の再開に向けたガイドライン『**協議会・イベント運営ガイドライン**』もご確認をお願いします。

<基本情報>

| | | | |
|------|---|----------|----------|
| 団体名 | | 代表者連絡先 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 氏名 | | 電話番号 | 下記保護者連絡先 |
| | | Eメールアドレス | |
| 住所 | 〒 | | |

<大会当日までの体温>

| 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 |
|-----------|-------|-----------|-------|---------|-------|----------|-------|
| 12/27 (日) | ℃ | 12/31 (木) | ℃ | 1/4 (月) | ℃ | 1/8 (金) | ℃ |
| 12/28 (月) | ℃ | 1/1 (金) | ℃ | 1/5 (火) | ℃ | 1/9 (土) | ℃ |
| 12/29 (火) | ℃ | 1/2 (土) | ℃ | 1/6 (水) | ℃ | 1/10 (日) | ℃ |
| 12/30 (水) | ℃ | 1/3 (日) | ℃ | 1/7 (木) | ℃ | 1/11 (月) | ℃ |

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目 | チェック欄 |
|---|-------|
| ① 試合当日に平熱を超える発熱がない（基本37.5℃以上） | |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない | |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | |
| ④ 臭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日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等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（以下に自由記述） | |

【（大会参加者が未成年のために）保護者 確認欄】

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

【所属チーム確認欄】 **選手の健康状態を確認して、試合参加可能と確認したので責任を持って報告します。**

確認日 西暦 2021年 (月 日) (月 日) (月 日) (月 日)

最低保存期間 (各大会及びリーグ戦終了日より1ヶ月以上) 西暦 年 月 日まで

作成日：2020年 8月 10日

NFA 4種 感染対策責任者：下村 貴弘

健康チェックシート 【スクアドラカップU-12大会】

本健康チェックシートは、奈良県サッカー協会4種委員会が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、所属チームは厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

（大会当日朝に会場責任者に提示報告する、所属チームは下記確認日を記入する）

チーム代表は大会最終日から**1ヶ月以上**は全選手及びスタッフの健康チェックシートを**保管**してください。

大会当日は必ず持参してください。提示出来ない方は会場に入れません。

NFAサッカー活動の再開に向けたガイドライン『協議会・イベント運営ガイドライン』もご確認をお願いします。

＜基本情報＞

| | | | |
|------|---|----------|----------|
| 団体名 | | 代表者連絡先 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 氏名 | | 電話番号 | 下記保護者連絡先 |
| | | Eメールアドレス | |
| 住所 | 〒 | | |

＜大会当日までの体温＞

| 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 |
|----------|-------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|
| 1/29 (金) | ℃ | 2/3 (水) | ℃ | 2/8 (月) | ℃ | 2/13 (土) | ℃ |
| 1/30 (土) | ℃ | 2/4 (木) | ℃ | 2/9 (火) | ℃ | 2/14 (日) | ℃ |
| 1/31 (日) | ℃ | 2/5 (金) | ℃ | 2/10 (水) | ℃ | / () | ℃ |
| 2/1 (月) | ℃ | 2/6 (土) | ℃ | 2/11 (木) | ℃ | / () | ℃ |
| 2/2 (火) | ℃ | 2/7 (日) | ℃ | 2/12 (金) | ℃ | / () | ℃ |

＜大会前2週間における健康状態＞ ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目 | チェック欄 |
|---|-------|
| ① 試合当日に平熱を超える発熱がない（基本37.5℃以上） | |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない | |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | |
| ④ 臭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日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等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（以下に自由記述） | |

【（大会参加者が未成年のために）保護者 確認欄】

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

【所属チーム確認欄】 **選手の健康状態を確認して、試合参加可能と確認したので責任を持って報告します。**

確認日 西暦 2021年 (月 日) (月 日) (月 日) (月 日)

最低保存期間 (各大会及びリーグ戦終了日より1ヶ月以上) 西暦 年 月 日まで

健康チェックシート 【こくみん共済カップU-9サッカー大会】

本健康チェックシートは、奈良県サッカー協会4種委員会が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、所属チームは厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。**(大会当日朝に会場責任者に提示報告する、所属チームは下記確認日を記入する)**

チーム代表は大会最終日から**1ヶ月以上**は全選手及びスタッフの健康チェックシートを**保管**してください。

大会当日は必ず持参してください。提示出来ない方は会場に入れません。

NFAサッカー活動の再開に向けたガイドライン『**協議会・イベント運営ガイドライン**』もご確認をお願いします。

<基本情報>

| | | | |
|------|---|----------|----------|
| 団体名 | | 代表者連絡先 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 氏名 | | 電話番号 | 下記保護者連絡先 |
| | | Eメールアドレス | |
| 住所 | 〒 | | |

<大会当日までの体温>

| 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 | 日付 | 起床時体温 |
|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
| 2/7 (日) | ℃ | 2/11 (木) | ℃ | 2/15 (月) | ℃ | 2/19 (金) | ℃ |
| 2/8 (月) | ℃ | 2/12 (金) | ℃ | 2/16 (火) | ℃ | 2/20 (土) | ℃ |
| 2/9 (火) | ℃ | 2/13 (土) | ℃ | 2/17 (水) | ℃ | 2/21 (日) | ℃ |
| 2/10 (水) | ℃ | 2/14 (日) | ℃ | 2/18 (木) | ℃ | / () | ℃ |

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目 | チェック欄 |
|---|-------|
| ① 試合当日に平熱を超える発熱がない(基本37.5℃以上) | |
| ② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない | |
| ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない | |
| ④ 臭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日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等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(以下に自由記述) | |

【(大会参加者が未成年のために)保護者 確認欄】

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

【所属チーム確認欄】 **選手の健康状態を確認して、試合参加可能と確認したので責任を持って報告します。**

確認日 西暦 2021年 (月 日) (月 日) (月 日)

最低保存期間 (各大会及びリーグ戦終了日より1ヶ月以上) 西暦 年 月 日まで

作成日: 2020年 8月 10日

NFA 4種 感染対策責任者: 下村 貴弘