



提出日：2021年 9月19日
会場名：【 】

全国小学生バレーボール指導者一次講習会 健康チェックシート（9月19日提出用）

本健康チェックシートは、2021年度全国小学生バレーボール指導者一次講習会を開催するにあたり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、受講者、運営スタッフ、その他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、京都府小学生バレーボール連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

京都府小学生バレーボール連盟

<基本情報>

受講番号		都道府県	
フリガナ		生年月日	
氏名		連絡先 電話番号	
		Eメール アドレス	

<講習会当日の体温>

日付	起床時体温
/ ()	℃

<講習会前 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 平熱を超える発熱はありません	
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状はありません	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません	
④ 臭覚や味覚の異常はありません	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状はありません	
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はありません	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はありません	
⑧ 過去 1 4 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありません	
⑨ 本日から 2 日以内に②～⑤の症状が発生または⑥～⑧の事項が発生した場合には速やかに京都府小学生バレーボール連盟事務局に報告します	
⑩ 新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、京都府小学生バレーボール連盟の定めた取り決めに従います	
⑪ その他、気になること（以下に自由記述）	

対策責任者確認欄

--