

# 健康チェックシート

大会名：XmasCup2020 学校対抗

名前： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 高校)

緊急連絡先： \_\_\_\_\_

以下の項目について記入をし、大会当日朝に顧問の先生へ提出をしてください。  
ご協力よろしくお願いします。

項目	12/19(土)	12/20(日)	12/26(土)	12/27(日)
1 当日朝の検温	℃	℃	℃	℃
2 咳、のどの痛みなど風邪の症状	有・無	有・無	有・無	有・無
3 倦怠感（体のだるさ、息苦しさ）	有・無	有・無	有・無	有・無
4 臭覚や味覚の異常	有・無	有・無	有・無	有・無
5 体が重く感じる、 疲れやすい等の症状	有・無	有・無	有・無	有・無
6 過去 14 日以内に新型コロナウイルス感染者 またはその疑いがある方との接触がある	有・無	有・無	有・無	有・無

※ 「有」にチェックが入った方、体調に不安のある方は参加を控えてください。

※ このチェックシートは新型コロナウイルス感染対策以外には使用しません。

※ このチェックシートは1ヶ月後に破棄します。

## 【連絡先】

クリスマスカップ実行委員会 赤塩 仁 (TEL 026 - 241 - 6161 長野吉田高等学校)