健康チェックリスト

令和２年　月　　日

１　当日の体温　　（　　　　　.　　℃）

２　過去２週間における以下の事項の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 平熱を超える発熱（おおむね37.0℃以上） | 【　有　・　無　】 |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | 【　有　・　無　】 |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | 【　有　・　無　】 |
| 嗅覚や味覚の異常 | 【　有　・　無　】 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | 【　有　・　無　】 |
| 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 | 【　有　・　無　】 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 | 【　有　・　無　】 |
| 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | 【　有　・　無　】 |

３　受付時の体温　（　　　.　℃）

４　大会後の報告

本日より２週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者（愛知県アイスホッケー連盟又は愛知県実行委員会）に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。

【　承諾する　・　承諾しない】

・名古屋大学　　　・中京大学

・愛知ペンギンズ　・愛知ムース

・岐阜クラブ　　　・スチールハート

・中日ウイングス　・中日クラブ

氏名（年齢）：　　　　　　　　　　 所属(チーム名)：

住所：

電話番号：　　　　　　　　　　　　　　メール：

別添

記入例

　健康チェックリスト

令和２年９月２０日

１　当日の体温　　（　３６.　６　℃）

２　過去２週間における以下の事項の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 平熱を超える発熱（おおむね37.0℃以上） | 【　有　・　無　】 |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | 【　有　・　無　】 |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | 【　有　・　無　】 |
| 嗅覚や味覚の異常 | 【　有　・　無　】 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | 【　有　・　無　】 |
| 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 | 【　有　・　無　】 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 | 【　有　・　無　】 |
| 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | 【　有　・　無　】 |

*受付でスタッフが検温・記入します*

３　受付時の体温　（　　　.　℃）

４　大会後の報告

本日より２週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者（愛知県アイスホッケー連盟又は愛知県実行委員会）に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。

【　承諾する　・　承諾しない】

*本日試合に参加される選手の所属に〇を付してください。*

・愛知学院大学　　・中京大学

・名古屋大学　　　・南山大学

・中日ウイングス　・富士クラブ

・中日クラブ　　　・愛知クラブ

氏名（年齢）：愛知　太郎（38）　所属(チーム名)：

住所：〇〇市▲▲町□□□

電話番号：　090-＊＊＊＊-＊＊＊＊　メール：Ice-hockey＠〇〇〇.□□□

*ご家族は、本紙１枚に入場される方全員の氏名を「氏名」欄に記入し、代表の方に〇を付してください。*

*「電話番号」「メール」欄は、代表の方についてのみ記入してください。*

*新型コロナウイルスへの感染等が発生した場合に連絡をさせていただきますので、*

*特にメールアドレスは、正確・丁寧に記入をお願いします。*