

## 対外試合・合同練習に伴う健康チェックシート

本健康チェックシートは、埼玉栄中学・高等学校が実施する対外試合・合同練習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していただいた個人情報については、提出していただいた各部署で適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来校可否の判断および必要な連絡のためだけに利用します。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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、実施会場にて、感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

◎基本情報				
フリガナ 氏 名		年齢 ( )	学校名 (所属)	
住所		連絡先(保護者の連絡先)		
当日の体温				
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	度 <input type="text"/> 分
◎参加当日以前2週間における健康状態 ※該当する項目に「✓」を入れてください。				
ア	平熱を超える発熱がない。		オ	身体が重く感じる、疲れやすい等がない。
イ	せき、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	新型コロナウイルス感染症とされた者との濃厚接触がない。
ウ	だるさ、息苦しさがない。		キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。
エ	嗅覚・味覚の異常がない。		ク	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。
保護者確認欄				
令和 年 月 日				
保護者氏名				印

※本健康チェックシートは、各部活で1月以上保管すること。