



令和4年度 第56回沼津市町別バレーボール大会

令和4年6月 日  
会場名：【沼津市民体育館】

### 健康チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、沼津市バレーボール協会が大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、チーム関係者、チーム役員、大会運営スタッフ、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、大会運営本部は、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。ただし、大会関係者から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。

沼津市バレーボール協会

#### <基本情報>

チーム名 又は 所属		代表者名	
フリガナ		代表者 電話番号	
氏名		本人 電話番号※	
		生年月日	年 月 日

※チーム関係者はチーム代表者の電話番号のみでも構いません

#### <大会当日の体温>

日付	体温
6月 日 ( )	℃

<大会前1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。

下記事実と相違ありません。

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）、痰（たん）、のどの痛み等の風邪症状はありません	
③ 鼻水（はなみず）、鼻づまりはありません ※アレルギーを除く	
④ だるさ・体の重さ・疲れやすい（倦怠感）はありません	
⑤ 息苦しさ（呼吸困難）はありません	
⑥ 味覚や嗅覚の異常はありません	
⑦ その他自覚症状はありません	
⑧ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はありません	
⑨ 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	
⑩ 過去7日以内に感染拡大地域（出入国制限、入国後の観察期間が必要な国、緊急事態宣言地域、まん延防止等重点措置地域等）への滞在歴はありません	
⑪ 本日から2日以内に②～⑦の症状が発生または⑧・⑨の事態が発生した場合には速やかに市バレーボール協会（理事長高嶋090-8072-5408）に報告します	
⑫ その他、気になること（以下に自由記述）	

対策責任者確認欄