



別紙3②：健康チェックシート②（選手・帯同者・役員用、その他来場者大会当日用）  
（選手・帯同者・役員は、健康情報管理システム HeaLo 又は、①との併用が望ましい）

日付

年

月

日

名前

年齢

住所

連絡先－メールアドレス

連絡先－携帯電話番号

イベント当日の体温

°C

イベント前2週間における 以下の事項の有無

① 平熱を超える発熱

有

無

② 咳やのどの痛みなど風邪の症状

有

無

③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）

有

無

④ 嗅覚や味覚の異常

有

無

⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等

有

無

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の有無

有

無

⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

有

無

⑧ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、  
地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

有

無

本チェックシートにより提出された情報は、本協会個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います