健康チェックシート

函館スキー連盟 教育部

この票は，本日の事業・行事に参加されるみなさんが，安心・安全に過ごすために必要な事前の健康調査です。ご協力よろしくお願いいたします。

なお，健康状態によっては，参加をお断りする場合がございますので，予めご理解ください。

2023 年　　月　　日（　　）

参加者氏名		本日の体温	℃	普段の体温	℃
保護者氏名		☎連絡先			

コロナウイルス感染症の防止のために，次の各項目で当てはまる回答欄に「○」を記入してください。記入が終わりましたら，参加申込用紙と一緒にこの票を受付にご提出ください。

質　問　項　目	回 答	
	はい	いいえ
① 咳（せき）や喉（のど）の痛みなど風邪の症状がある。		
② だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸がしにくい）がある。		
③ においや味がいつもと違う。		
④ からだが重く感じ，疲れやすい。		

★ 今日までの 2 週間（14 日以内）について次の質問項目に回答ください。

質　問　項　目	回 答	
	はい	いいえ
⑤ コロナウイルス感染症陽性（かんせんしょうようせい）とされた人との濃厚接触（のうこうせっしょく）がありましたか。		
⑥ 同居家族（どうきょかぞく）や身近（みじか）な人に感染（かんせん）が疑（うたが）われる方がいましたか。		
⑦ 政府（せいふ）から入国制限（にゅうこくせいげん），入国後の観察期間（かんさつきかん）を必要（ひつよう）とされている国・地域（ちいき）への渡航（とこう）または当該在住者（とうがいざいじゅうしゃ）との濃厚接触がありましたか。		

※ 個人情報について

① 「個人情報保護」により，この用紙に記入された個人情報は，本日の行事を円滑に運営するためにのみに使用します。

② この「健康チェックシート」は，およそ 1 か月で破棄いたします。