令和3年度　愛知県高等学校新人体育大会　テニス競技
事前健康チェックシート　県大会用(顧問提出用)

学校名：	緊急連絡先：
氏名：	

＊毎日検温して、記入してください

＊当てはまるところに「✔」を選択してください

日付		体温　℃	該当するものに「✔」を入れて下さい								
			①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	備考
9月24日	金	℃									
9月25日	土	℃									
9月26日	日	℃									
9月27日	月	℃									
9月28日	火	℃									
9月29日	水	℃									
9月30日	木	℃									
10月1日	金	℃									
10月2日	土	℃									
10月3日	日	℃									
10月4日	月	℃									
10月5日	火	℃									
10月6日	水	℃									
10月7日	木	℃									
10月8日	金	℃									
10月9日	土	℃									県団
10月10日	日	℃									県団
10月11日	月	℃									

チェック項目
① 平熱を超える発熱はない（37度5分以上）
② 咳、のどの痛みなどの風邪症状がない
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
④ 嗅覚や味覚の異常がない
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない
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がない
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われている方はいない
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、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該当在住者との濃厚接触がない

※この用紙は試合前日に顧問へ提出してください。
　顧問の先生方は大会終了後2週間は保管をお願いします。

※ワクチン接種接種日があれば備考欄に「◎」を打つこと。

※上記チェック項目に当てはまらない場合でも、
　PCR検査で陰性と判明した場合には、参加を認める。

※大会の出場について、保健所などの行政機関や学校の指示に
　従ってください。

日付		体温℃	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	備考
10月12日	火	℃									
10月13日	水	℃									
10月14日	木	℃									
10月15日	金	℃									
10月16日	土	℃									県S