

健康記録表（健康チェックシート）

本表は、関東学生柔道連盟が主催する各種大会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（選手・主務・役員・係員・審判員・部長及び監督等の引率者）の健康状態を所属チームで確認することを目的としています。

本シートに記入いただいた個人情報については、当連盟が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、大会参加可否の判断および必要なお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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し大会会場にて感染症患者またはその疑いの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。

◎健康記録対象者の基本情報

ふりがな 氏名	年齢（ ）	大学名 (所属)	
住所	〒	携帯番号	
区分 (○で囲む)	1：選手 2：主務 3：役員 4：係員 5：審判員 6：引率者（部長・監督等）		

◎大会当日までの体温（2週間以上のモニタリング） / ◎大会当日の体温

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	大会当日	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

上記期間内にワクチン接種日がある場合、その日を記載すること 月 日 (○回目のワクチン接種)

◎大会当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。
AからHの全ての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。 チェック欄

A 平熱を超える発熱がない	
B 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない	
C だるさ、疲れやすい（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
D 嗅覚や味覚の異常がない	
E 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
F 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	
G 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
H 過去14日以内にクラスター発生施設への滞在歴、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	

◎大会2週間前からの健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。 チェック欄

(ア)	上記AからHの全てに該当する	
(イ)	上記（ア）以外の場合、具体的な内容を記載してください。（例：7日前から2日間発熱やのどの痛み）	

参加者が未成年の場合、保護者の同意書が必要となります。なお、居住地が保護者と同一でない（アパート・学生寮等の）場合、大学柔道部の責任者（部長または監督）が保護者の同意を確認した上で、代理記入が可能です。

関東学生柔道連盟会長 殿

西暦 年 月 日

同意書

大会参加に同意し、健康記録表（健康チェックシート）を提出します。

氏名 _____

保護者氏名 _____ 印