

OKキッズ&女子サッカー教室・健康チェックシート

本健康チェックシートは、一般社団法人OKスポーツ振興会が開催する「OKキッズ&女子サッカー教室」活動の参加において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するために、参加者の健康状態を確認することを目的としています。参加日当日は必ずご提出をお願いします。
尚、この用紙はクラブでお預かりし、2ヶ月間大切に保管させていただき、適切に処分させていただきます。

参加者氏名		学年	
電話番号			
緊急連絡先			
住所			
園名・学校名			

(例)

	6/1	/
当日の体温（本人）	36.3°C	
当日の体温（引率保護者）	36.1°C (母)	
活動参加前2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。	チェック欄	チェック欄
①平熱を超える発熱がない	✓	
②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない	✓	
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	✓	
④臭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状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る方がいない	✓	
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	✓	
⑨特定警戒都道府県への往来がない	✓	

※保護者の方がお子様の体調の確認をしていただき、ご記入をお願いします。

※当日の体調次第では、活動の参加を見合わせる場合がありますので、予めご了承ください。

※原則的に「健康チェックシート」未記入や捺印がない場合（忘れたときを含む）は参加を見合わせる場合があります。

OKキッズ&女子サッカー教室の参加に承諾します

年 月 日

保護者氏名

印