

**Bauer Girl's Hockey Camp 健康チェックシート**

チーム名																							
氏名					学年																年		
住所	道・府・県																		市				
連絡先(電話番号)																				高原検査		キャンプ中	
月/日		7/25	7/26	7/27	7/28	7/29	7/30	7/31	8/1	8/2	8/3	8/4	8/5	8/6	8/7	8/8	8/9	8/10	8/11	8/12	8/13	8/14	
体温		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
咳(せき)、のどの痛み、鼻水など風邪の症状																							
だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)																							
体が重く感じる、疲れやすい等																							
味覚や嗅覚の異常																							
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																							
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる																							
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当該在住者との濃厚接触																							
過去14日以内に海外渡航歴																							
渡航国名(滞在先・経由地)											渡航期間		~										
相談記述: 相談したいこと、連絡しておきたいことが有れば、記載して下さい。																							
□本人サイン 又は保護者サイン																							

※ 濃厚接触とは、「感染者に必要な感染予防策をせずに手で触れること、または対面で人と人の距離が近い接触（1m程度）が一定時間（15分）以上続くこと」と定義します。

※ 帰郷後の用紙は、5月16日まで保管して下さい。また、主催者側の要望があった場合は、提出して下さい。

記載に関して：

- ・ 体温は計測の数値を記入。
- ・ 健康状態は、選択ボタンから有無を選択。(プリントアウトした場合は、有り (O)、無し (X) を記入。)
- ・ 1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先(滞在地・経由地)を記載のこと。
- ・ 健康等相談、連絡したいことが有れば、記載してください。