

健康チェック票（生徒以外用）

高文連の大会等の名称	
------------	--

1 大会等に参加する当日朝の健康状態について

	質問内容	回答(○で囲む)
①	倦怠感(体のだるさ等)や筋肉痛がありますか。	ある ない
②	風邪の症状(発熱・のどの痛み・せき・鼻水)等がありますか。	ある ない
③	頭痛はありますか。	ある ない
④	動悸や呼吸がしにくい等の症状がありますか。	ある ない
⑤	嗅覚に異常(臭いを感じない等)がありますか。	ある ない
⑥	味覚に異常(味がしない・薄味に感じる等)がありますか。	ある ない
⑦	腹痛や下痢の症状はありますか。	ある ない
⑧	今朝の体温は何度でしたか。	度 分

2 最近の健康状態や周囲の感染状況について

	質問内容	回答(Bは○で囲む)
A	過去1週間以内に、上記①～⑦の質問内容で「ある」に該当する症状があったなら、その番号を記入してください。	
B	過去1週間以内に3日連続で平熱以上の体温になりましたか。	はい いいえ

※チェック票の回答に「ある」や「はい」がある場合は入場や運営業務ができません。

令和 年 月 日

所属先または
生徒との関係： _____

連絡先(Tel等)： _____

氏名： _____