

M F A 小学部 健康チェックシート

本健康チェックシートは、MFAが開催する各種大会・TC活動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・指導者）の健康状態を確認することを目的とします。本健康チェックシートの回収は基本的にはありませんが、**各選手・各指導者は必ず一カ月は保管**して各々の健康状態の把握に努めてください。

但し、大会会場等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は、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ご本人の同意を得ずに第三者に情報を提供いたしません。必要な範囲で保健所等に情報提供する場合があることを了承ください。

〈基本情報〉

チーム名		チーム理事	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	<input type="checkbox"/> 保護者と同じ
保護者名 (自署)		電話番号	
		メールアドレス	
住所	〒		

〈健康状態・チェック欄〉 各症状に該当なければ✔を記載 体調が悪い家族がいる場合○を記載

日付	起床時体温	咳 のどの痛み	だるさ 息苦しさ	臭覚・味覚 異常	運動以外の 体の痛み	同居家族の 体調状態	保護者 確認欄
8月22日	°C						
8月23日	°C						
8月24日	°C						
8月25日	°C						
8月26日	°C						
8月27日	°C						
8月28日	°C						
8月29日	°C						
8月30日	°C						
8月31日	°C						
9月1日	°C						
9月2日	°C						
9月3日	°C						
9月4日	°C						
9月5日	°C						
9月6日	°C						
9月7日	°C						
9月8日	°C						
9月9日	°C						
9月10日	°C						
9月11日	°C						
9月12日	°C						
9月13日	°C						
9月14日	°C						
9月15日	°C						
9月16日	°C						
9月17日	°C						
9月18日	°C						
9月19日	°C						