

# 社会体育施設の使用に係る健康チェックシート

以下の項目にご同意いただき、裏面の「団体回答一覧表」にお答えください。

- ①ご記入いただいた個人情報につきましては、個人情報保護法等に基づき適正に管理、保護し目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。
- ②必要に応じ、保健所等の公的機関へ情報提供を行う場合がございます。
- ③本チェックシートにつきましては、1ヶ月保存したのち適切に廃棄します。

**※ 団体の全員にご回答いただきますようお願いいたします。**

- (1) 使用前2週間に平熱を超える発熱があった
- (2) 咳、のどの痛みなど風邪の症状がある
- (3) だるさ、息苦しさがある
- (4) 嗅覚や味覚の異常がある
- (5) 体が重く感じる、疲れやすい
- (6) 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あった
- (7) 同居家族や知人に感染が疑われる
- (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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある

