

高等学校体育連盟主催大会参加に係る確認書 (大会本部提出用)

No. ()

日時： () 年 () 月 () 日 ()
 学校名： () () ()
 引率者： () () ()

生徒名	当日の体温	参加前2週間における症状の有無 ※該当に○	質問 ※該当に○				
			①	②	③		
1	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	℃	症状なし	平熱以上の発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり	息苦しい・体がだるい・他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※平熱以上の発熱はおおむね37度5分以上

- 症状の他の例 嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等
- 質問① 新型コロナウイルス感染症罹患性とされた人との濃厚接触がある
- 質問② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 質問③ 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がある