

健康チェックシート

この「健康チェックシート」は、大会において「新型コロナウイルス感染症」の拡大を防止するため、出場選手及び引率者の健康状態を確認することを目的としています。大会参加にあたっては、**大会前2週間における健康状態を記録・確認し、大会当日に提出してください。**

また、高校生以下の大会参加を承諾する場合には、下記「大会参加同意書」も必要となりますので、必要事項を記入（押印）したうえで提出をお願いします。この「健康チェックシート」及び「大会参加同意書」は、大会当日、学校、チームごとに大会本部に提出し、全参加者の健康状態の確認を行います。また、今大会に引率される方も健康チェックシートを記入の上、ご入場下さい。体育館に入られる全ての方が必要となります。

「健康チェックシート」及び「大会参加同意書」に記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要なご連絡のためにのみ利用します。また、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、参加生徒・保護者の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場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に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

三次市卓球協会

基本情報 ※緊急連絡先には、大会期間中を問わず確実に連絡がとれる連絡先を記入してください。

チーム名		代表者連絡先			
学校名		(学校)			
フリガナ		緊急時 連絡先 (保護者)	自宅		
氏名			携帯電話		
生年月日	年 月 日		メール アドレス		@
年齢 学年		住所	〒		

大会当日の体温

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
8月9日(月)	・	8月12日(木)	・	8月15日(日)	・	8月18日(水)	・	8月21日(土)	・
8月10日(火)	・	8月13日(金)	・	8月16日(月)	・	8月19日(木)	・	8月22日(日)	・
8月11日(水)	・	8月14日(土)	・	8月17日(火)	・	8月20日(金)	・		

大会前2週間における健康状態 該当する項目のチェック欄に「✓」を記入

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 「新型コロナウイルス感染症」陽性とされた人との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国と地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

大会参加同意書

私は、選手の本大会参加にあたり、保護者として個人情報取扱などに関する記載内容に同意し、大会参加を通じた健康状態の把握や確認を行うとともに、大会要項等に示す注意事項及び大会主催者の指導や指示に従い、大会に参加することを承諾します。

保護者名 _____ 印 _____