

年 月 日

武蔵野市卓球連盟 大会参加同意書

武蔵野市卓球連盟主催・主管の下記大会への児童・生徒参加に同意し、以下の健康管理シートを提出します。また、開催要項及び大会役員の指示に従うことに同意します。

大会名

児童・生徒氏名

保護者氏名

(自筆署名)

健康管理チェックシート			
フリガナ 氏名	年齢 ()	学校名 (所属)	
住所		電話番号 (保護者の電話番号)	
大会当日の体温			
度 分			
◎大会前日から10日間以内における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。			
ア	平熱を超える発熱がない。	オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。	カ	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ない。
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
エ	味覚や嗅覚の異常がない。	ク	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。
(ワクチン接種による発熱がある場合は、接種日を記入			
年 月 日			

本健康チェックシートは、武蔵野市卓球連盟が主催もしくは主管する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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。