

大会参加者健康チェックシート

大会当日の受付時に必ず提出すること

本チェックシートは、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。

本チェックシートにご記入頂いた個人情報については、厳正なる管理のもと保管し、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、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

●個人の氏名、年齢、住所、連絡先（電話番号）※個人情報の取扱いに十分注意する

選手氏名：	学年	年
所属：	※申込と同じ所属を記入	
住所：		
保護者名：		
連絡先（電話番号）：	—	—

●大会当日の体温 _____℃

●大会前7日間における以下の事項の有無（該当部分に）

- 平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上）はない
- 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない
- だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はない
- 嗅覚や味覚の異常はない
- 大会当日、新型コロナウイルス感染症の陽性者及び陽性後の療養期間（7 日間）ではない
- 大会当日、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者及び濃厚接触後の待機期間（5 日間）ではない