

## 健康チェックリスト（選手&amp;応援者情報）

大会名											大会日	年	月	日
参加者氏名											性別		学年	
応援者の情報 (続柄)	名前					連絡先								
大会前10日間の 体温検査			10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	大会前日	
大会当日の検温	※大会当日受付で記載します。												℃	
参加2週間における 事項有無 (該当箇所には○)	有	無	咳、のどの痛みなど											
	有	無	腹痛											
	有	無	悪寒											
	有	無	臭覚や味覚の異常											
	有	無	同居家族や身近な知人に感染者との濃厚接触											
	有	無	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・地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触											

※ 今回の健康チェック提出は万が一感染が発生した場合に備えるものであり、それ以外での使用は行いません。

※ 記載された情報は、1カ月間保持します。1か月後には適切に破棄いたします。

感染防止対策として遵守する事項
-----------------

- ・マスクを持参すること。（スポーツを行っていない際は選手、観戦者もマスク着用とする）
- ・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- ・スポーツ中に、唾や痰をはくことは極力行わないこと。
- ・タオルの共用はしないこと。
- ・スポーツドリンク等の回し飲みはせず、ゴミは各自管理し持ち帰ること。
- ・大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、事務局に速やかに報告する事！

上記の者、感染防止対策を遵守し、標記大会に参加することを承認します。

年 月 日

保護者氏名
-------

印