

健康状態確認表【中学校】

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。
ご記入の上、大会当日持参し、チーム代表者・引率者(中学生)がまとめて受付にご提出ください。

なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会14日以降には廃棄いたします。

選手 ・ 引率者 ・ 保護者 ・ 役員 　　いずれかに○

I	参加者氏名
	学校名
II	参加者連絡先電話番号
III	参加者住所 〒

IV	健康状態確認	
	(1)	大会当日の体温 _____ °C 受付でも検温できます 平熱を超える発熱(おおむね37.5°C以上)がある場合、出場できません
	(2)	大会前2週間における以下の事項の有無
		・平熱を超える発熱(おおむね37.5°C以上) ない ・ ある
		・咳やのどの痛みなどの風邪の症状 ない ・ ある
		・味覚や嗅覚の異常 ない ・ ある
		・倦怠感(だるさ・体が重い・疲れやすい)、息苦しさ ない ・ ある
		・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触 ない ・ ある
		・同居家族や知人に感染が疑われる方が発生 ない ・ ある
		・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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触 ない ・ ある

※以下の欄は、中学生の部に出場の保護者の方がご記入ください。

V	保護者確認書
	参加者の、上記の健康状態に問題はありません。 参加にあたり、感染症予防についての行動を遵守させます。 令和4年 _____ 月 _____ 日 保護者署名 _____