

健康チェックシートおよび承諾書

チーム名・団体名		個人ID	
フリガナ		電話番号	※携帯電話可
氏名		緊急連絡先	TEL 氏名 (続柄)

※本人以外のご家族などに日中連絡の取れる電話番号

◆該当するものに✓を入れてください。

◆大会参加される日に○をつけてください。

来場区分	選手	チーム責任者	競技役員

1日目 10/1(金)	2日目 10/2(土)	3日目 10/3(日)

【競技会前9月28日(火)から大会当日までの体温】

大会3日前	体温	大会2日前	体温	大会1日前	体温
9/28(火)	℃	9/29(水)	℃	9/30(木)	℃
大会1日目	体温	大会2日目	体温	大会3日目	体温
10/1(金)	℃	10/2(土)	℃	10/3(日)	℃

【大会前2週間における以下の事項の有無】

◆ 該当するものに✓を入れてください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない (37.5℃未満)	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 嗅覚や味覚などの異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすいなどがない	
⑥ 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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日間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への渡航 または該当在住者との濃厚接触がない	

【承諾確認欄】

◆ 確認していただき✓を入れてください。

確認項目	チェック欄
① 新型コロナ感染拡大防止ガイドラインおよび参加者が順守すべき事項について確認しました	
② 定められた新型コロナ感染拡大防止策を順守します	
③ この記載事項は新型コロナ感染拡大防止のため、大会終了後30日間保持を承諾します	
④ 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速やかに主催者に報告します	

【注意事項】

- 発熱や体調不良などがある場合は大会会場には来場しないようお願いします。
- 2日以上出場される選手はコピーをしていただき、各日とも入場時に提出をお願いします。