

健康チェック表および参加承諾書(選手用)

競技会名	
日付	年 月 日
氏名	
所属	
住所	
電話番号	
当日の体温	°C
参加直前2週間における チェック項目	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛みなど風邪の症状はなかった
	<input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさがなかった
	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がなかった
	<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすいなどがなかった
	<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人が感染者あるいは濃厚接触者ではなかった
	<input type="checkbox"/> 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や地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触がなかった。

- 上記の情報は、競技会参加者が新型コロナウイルスなど感染症に罹患した場合に備えるものであり、それ以外の目的では使用しません。
- 本票は、1ヶ月間保持します。1ヶ月経過後は適切に廃棄いたします。

新型コロナウイルスなど感染症への感染防止対策として遵守すべき事項

- ① マスクを持参し、競技を行うとき以外は必ず着用する。
- ② こまめな手洗い(30秒以上)、アルコールなどによる手指消毒を行うこと。
- ③ 唾や痰を吐くなどは極力行わないこと
- ④ セームやタオルの共用はしないこと
- ⑤ 飲み物の回し飲みはせず、飲み残しは絶対捨てずに持ち帰ること。
- ⑥ 競技会終了後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には、濃厚接触者の有無などについて本連盟に速やかに報告すること。

上記の者は、記載した内容に虚偽がなく、競技会に参加することを承諾します。また、上記の感染症への感染防止対策を遵守することを誓約します。

参加選手(サイン可) _____

保護者氏名 _____ 印

参加選手が18歳未満の場合は必須

【注意】

万一虚偽の記載があり、新型コロナウイルスを発症して、参加した競技会でクラスターが発生した場合、当該選手および所属チームの今後の競技会参加を認めないなどペナルティを課すことがあります。