

◆合同競技体験会「健康チェックシート兼参加同意書」◆

参加されるご本人及び同伴者の方は当日までの2週間で以下の項目にあてはまる場合、チェックをお願いいたします。

※体験会当日にご自宅で記入の上、受付にてご提出ください。(会場での記入はお控えください。)

※ご提出いただけない場合は、参加をお控えいただく可能性がございますのでご注意ください。

本人 同① 同②

- 平熱を超える発熱(おおむね37.5℃以上)がない
- 咳やたんの症状、喉の痛みや違和感がない
- 全身の倦怠感(だるさ)や息苦しさがない
- 嗅覚・味覚に異常や違和感がない
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- その他の症状(食欲、嘔気・嘔吐、鼻水・鼻づまり、結膜充血、下痢、頭痛、関節筋肉痛、痙攣、その他)に該当しない
- 同居家族や身近な人に感染または感染の疑われる方がいない
- 過去10日以内に本人、または同居家族等が緊急事態宣言地域やまん延防止等重点措置地域に往来していない
- 参加者が濃厚接触者ではない(濃厚接触となって7日以内ではない)
- 開催日に参加者が通う学校が臨時休校期間または学級閉鎖期間ではない

ご記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに保管し、体験会関係者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要なご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。但し、体験会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に

必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

当日体温のみ、会場にて記入します。

空欄でご提出下さい。

参加者氏名(本人) _____ 当日体温 _____ ℃

同伴者① _____ 当日体温 _____ ℃

同伴者② _____ 当日体温 _____ ℃

本協会HPに掲載されている「合同競技体験に参加する皆様へ」に同意いただける場合はご署名をお願いします

署名(保護者)

印