別紙様式３

参加者健康状態確認書

本参加確認書は、第43回北信越国民体育大会に参加する各県代表メンバーの健康状態を確認することを目的にしています。

本シートに記入いただいた個人情報については、各競技団体において厳重に管理・保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な御連絡のみに使用します。

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御本人の同意を得ずに第３者に提供いたしません。ただし、大会会場において感染者又はその疑いのある方が発生した場合には、保健所等に提供する場合があります。

記入日　　月　　日

＜基本情報＞

県名		競技名	

種別（種目）	（　　）		
フリガナ		代表者電話番号	
代表者氏名		代表者E-mail	
代表者住所			
スタッフ数	名	選手数	名

本県選手・監督・コーチ（チームスタッフを含む。）等の健康状態は良好であるため、本日の大会に参加いたします。

＜全参加者の競技会初日以前２週間の健康状態・行動歴または本日の健康状態＞

項目	チェック欄
①　37.5°C以上の発熱があった者がいない	
②　体調管理チェックシートの「喉の痛みがある」項目の該当者がいない	
③　体調管理チェックシートの「咳（せき）が出る」項目の該当者がいない	
④　体調管理チェックシートの「痰（たん）が出たり、からんだりする」項目の該当者がいない	
⑤　体調管理チェックシートの「鼻水、鼻づまりがある」項目の該当者がいない	
⑥　体調管理チェックシートの「頭が痛い」項目の該当者がいない	
⑦　体調管理チェックシートの「だるさ（倦怠感）がある」項目の該当者がいない	
⑧　体調管理チェックシートの「息苦しさがある」項目の該当者がいない	
⑨　体調管理チェックシートの「体が重く感じる、疲れやすい」項目の該当者がいない	
⑩　体調管理チェックシートの「味覚異常がある」項目の該当者がいない	
⑪　体調管理チェックシートの「嗅覚異常がある」項目の該当者がいない	
⑫　体調管理チェックシートの「行動歴」項目の該当者がいない（来会初日のみ）	