

健康チェックシート 兼 誓約書 (選手・団体責任者・競技役員)

区分 (該当に○)	選手	団体責任者	競技役員

団体名		年齢	(大会当日) 歳
フリガナ		住所	
氏名		または 宿泊先 ^{※1}	
電話番号 (携帯可)		緊急連絡先 ^{※2}	(電話番号) (氏名・続柄)

※1：通いの人は自宅住所、前泊の人はホテル名（部屋番号も）

※2：本人以外のご家族など当日連絡の取れる先

【検温・体調の状況】

	12/5(月)	12/6(火)	12/7(水)	12/8(水)	12/9(木)	12/10(土)	12/11(日)
起床時 体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
確認事項							

※確認事項欄は、以下の項目に該当なければ「○」、該当あればその番号を記入

※1つでも記載・確認が漏れていた場合は大会会場に入場できません

【確認事項】

- ①平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）
- ②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- ③だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- ④嗅覚や味覚の異常
- ⑤体が重く感じる、疲れやすい等
- 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
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ⑧過去7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、地域等への渡航又は
該当在住者との濃厚接触

【誓約欄】 ※確認の上、チェック欄に✓を入れ、最後に署名をしてください

確認・誓約事項	チェック欄
■定期的に練習を実施しています	
■大会当日は健康管理・安全管理に十分注意し、体調に異常が生じた場合は出場しません	
■事故等が発生した場合は、自身（未成年者の場合は団体責任者）の責任において処理します	
■定められた新型コロナ感染拡大防止策を遵守します（大会主催者、会場の指示に従います）	
■この記載事項は新型コロナ感染拡大防止のため、大会後30日間保管されることを承諾します	
■大会後7日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へ報告します	
氏名（自署）	保護者署名（大会当日18歳未満者のみ）

【注意事項】 発熱や体調不良等の症状がある場合は大会会場には来場しないでください