

本部確認欄	
-------	--

【大会参加のためのチェックシート】

大会に参加する中学校の顧問(引率責任者)は、以下の自校の □ にチェックを入れ、大会当日本部に提出する。

大会名	一般強化事業(新人錬成大会)	第	日目
期日	11 月 5 日 土 曜日		

- 参加予定者の健康観察を確認し、発熱(37.5℃以上)や体調不良などないことを確認しました。
- 参加予定者全員の健康観察カードの提出を確認し、管理しています。
- 参加者全員に待機時のマスクの着用、手洗い、咳エチケット等感染症対策を徹底します。
- 選手・関係者を治療・医療機関に搬送する際には、対象者の健康観察カードを提出します。
- 大会終了後、1週間は健康観察を続け、異常があった場合は必ず連絡します。

参加者 選手 男子()名 女子()名 計()名

チームに関わる大人の来場者 指導者【競技会場】()名 【観客席】()名

※引率教員および内部・外部コーチと応援保護者「大人は全員」別途健康チェックシートが必要です

健康観察上、異常が見られませんでしたので、本日の大会に参加を申請致します。

中学校名	中学校	
引率代表者名		関係()

健康チェックシート【当日大人用】

参加日	令和 4 年 1 1 月 5 日 (土)		
利用施設	滋賀県立武道館		
①学校名および関係 ※記入およびチェック必須 中学校 <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
②氏名 ※必須	注) ご家族は連名で記入	③年齢	④性別 ※任意
		不要 歳	男 女
⑤住所		⑥連絡先	
不要		不要	
⑦風邪症状の有無 ※チェック必須		⑧本日の体温 ※必須(連名の際は全員分)	
あり なし		°C	
⑨利用 7 日前までの該当項目 ※連名の際は全員について			
○発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状		あり	・ なし
○頭痛、下痢結膜炎、嗅覚味覚障害		あり	・ なし
○感染の流行地域への 7 日以内の訪問歴		あり	・ なし
○新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触		あり	・ なし
○同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいるか		あり	・ なし
⑩誓約 上記、記載事項に間違いはありません。			
署名			
※個人の場合は再度署名、連名の際は代表者			

- 1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合又は本人同意がある場合を除き、他の利用及び提供することは致しません。
- 2 参加者に感染者が出た場合は、保健所等からのご指導に従いご協力をお願いします。
- 3 濃厚接触者となった場合は、5 日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。
- 4 参加者には、5 日間を目安に 1 日 1～2 回程度、発熱の有無の確認をお願いします。
- 5 PCR 検査等を受診した場合は、中学校を通じて県専門委員長まで連絡をお願いします。
- 6 家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、中学校を通じて県専門委員長まで連絡をお願いします。