

## 健康チェック票 選手

本健康チェックシートは、開催する各種イベントにおいて新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに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、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断およ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、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供することがあります。

イベント名	四国の右下サーフィンゲームズ 2022	開催日	2022/5/21~22
-------	---------------------	-----	--------------

<基本情報>

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日	
氏名		日中繋がる電話番号					
		緊急連絡先					
住所	〒						
Eメール アドレス			平熱体温				℃

<帯同者基本情報> ※競技会場への帯同者は記名の1名までとし、選手と同時の受付に限らせていただきます。(途中変更不可)

帯同者氏名	区分 (○を付ける)	保護者・コーチ その他 ( )
-------	---------------	--------------------

<開催当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
5/7 (土)	℃	5/11 (水)	℃	5/15 (日)	℃	5/19 (木)	℃
5/8 (日)	℃	5/12 (木)	℃	5/16 (月)	℃	5/20 (金)	℃
5/9 (月)	℃	5/13 (金)	℃	5/17 (火)	℃	5/21 (土)	℃
5/10 (火)	℃	5/14 (土)	℃	5/18 (水)	℃	5/22 (日)	℃

<開催前2週間における健康状態> ※該当するものに「○」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に海外渡航又は帰国者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

※濃厚接触とは：1メートル以内かつ15分以上の接触

◆誓約事項

- 1, 上記項目に記入モレがあった際は、会場に入場しません。
- 2, 会場受付での検温で37.5℃以上の体温が測定された場合は、会場に入場しません。
- 3, 開催後2週間以内に発熱や感染の疑いが生じた場合は、速やかに事務局に連絡します。
- 4, 会場内ではルールを守り、役員・スタッフの指示に従い行動します。

西暦                      年                      月                      日

本人署名(直筆でお願いします)

(選手が未成年の場合) 保護者 確認欄	
保護者 氏名	
電話番号	Eメールアドレス
確認日	西暦                      年                      月                      日