幸村杯第６回全国高等学校男子なぎなた選手権大会
健康チェックシート 兼 参加同意書

この健康チェックシート兼参加同意書は、本大会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。

この健康チェックシート兼参加同意書にご記入いただいた個人情報については、幸村杯なぎなた大会実行委員会が適正に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡のために利用します。

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。ただし、大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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

〈基本情報〉

都道府県名		学 校 名	
ふりがな 氏　名		年　齢	歳
住　所			
保護者の 電話番号			

〈健康状態〉 ※大会当日の体温が37.5℃以上または「いいえ」の項目がある場合、参加できません。

チェック項目	記入欄
１．大会当日の体温	℃
２．大会前２週間における以下の事項の有無	
①平熱を超える発熱がない	はい　・　いいえ
②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない	はい　・　いいえ
③だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	はい　・　いいえ
④嗅覚や味覚の異常がない	はい　・　いいえ
⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	はい　・　いいえ
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	はい　・　いいえ
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	はい　・　いいえ
⑧過去14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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	はい　・　いいえ

上記の内容を確認し、大会への参加に同意します。

令和　　年　　月　　日

氏　名　　印

保護者氏名　　印