

健康状態チェックシート

スタッフ記入

当日検温

_____度

下記の項目に該当する方は、入場できません。

- ①発熱の症状がある方（体温37.0度以上）
- ②風邪の症状のある方
- ③過去14日間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方
- ④感染拡大している県外又は国外の地域や国への訪問歴が14日以内にある方
- ⑤お連れ様に体調不良の方
- ⑥同居家族や身近な方に感染が疑われる方がいる場合

私は、本日体調に問題がないため大会に参加致します。

署名： _____

※参加者が未成年の場合は保護者

連絡先： _____

※参加者が未成年の場合

保護者： _____

- ・本チェックシート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。
- ・本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、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。
- ・大会主催者は競技会に関わる全ての人の感染に対するいかなる責任をも負いません。
- ・但し、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必要な範囲で保健所・医療機関等に提供することがあります。

NPO 法人糸満市体育協会