

健康チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、浦安市バレーボール協会が開催する各種大会・講習会において、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（選手・監督・コーチ・観客及び役員）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、浦安市バレーボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、大会・講習会等運営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、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＞

チーム名 又は 所属		区分 (○で囲む)	1 選手 2 監督・コーチ 3 観客 4 役員
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
氏名		携帯電話番号	
		Eメール アドレス	
自宅住所	〒		
大会当日 の体温	起床時の体温 ℃		

＜大会当日の健康状態＞ ※該当するものに「✓」を記入してください。

①	平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>	⑤	体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	<input type="checkbox"/>
②	咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>
③	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>	⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
④	臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	⑧	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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	<input type="checkbox"/>

＜大会2週間前からの健康状態＞ ※該当するものに「✓」を記入してください。

①'	上記①から⑧の全てに該当する	<input type="checkbox"/>	
②'	上記①'以外の場合、具体的な内容を記載して下さい。（例：7日前から2日間発熱やのどの痛み）		

浦安市バレーボール協会会長 様

同意書

大会参加に同意し、チェックシートを提出します。

氏 名 _____

※学生のみ 保護者氏名 _____

印 _____