

【競技者／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート & 参加承諾書

大会名	令和3年度 第17回TOYONAKA少年・少女駅伝競走大会	期日	令和4年3月5日	会場	スカイランドHARADA
-----	-------------------------------	----	----------	----	--------------

※大会当日、各チームでチェックし、選手名簿順にまとめてチーム受付時に提出のこと。

本チェックシートは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致しません。但し、会場にて感染者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。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。(にチェックを入れて下さい。)

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること (体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト									大会当日
		2月26日	2月27日	2月28日	3月1日	3月2日	3月3日	3月4日	3月5日	
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	のどの痛みがある									
3	咳(せき)が出る									
4	痰(たん)がでたり、からんだりする									
5	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く									
6	頭が痛い									
7	体のだるさなどがある									
8	発熱の症状がある									
9	息苦しさがある									
10	味覚異常(味がしない)									
11	嗅覚異常(匂いがしない)									
12	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある									はい・いいえ
13	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合									はい・いいえ
14	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合									はい・いいえ

体調管理チェックシートを提出し、「令和3年度 第17回 toyonaka 少年・少女駅伝競走大会」に参加することを承諾します。

出場種目 (○で囲む)	中学生		(男子)	小学5・6年生	(男子)	小学3・4年生 (男女混成)
			(女子)		(女子)	
競技者氏名	男・女	保護者名			携帯等連絡先 Tel	
チーム名	チーム責任者				携帯等連絡先 Tel	

【チーム代表・コーチ・引率保護者／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

大会名	令和3年度 第17回TOYONAKA少年・少女駅伝競走大会	期日	令和4年3月5日	会場	スカイランドHARADA
-----	-------------------------------	----	----------	----	--------------

※大会当日、各チーム受付時に一緒に提出のこと。

本チェックシートは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お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致しません。但し、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等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。(にチェックを入れて下さい。)

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること (体温0.1℃単位の数字を記入)

									大会当日
No.	チェックリスト	2月26日	2月27日	2月28日	3月1日	3月2日	3月3日	3月4日	3月5日
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	のどの痛みがある								
3	咳(せき)が出る								
4	痰(たん)がでたり、からんだりする								
5	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
6	頭が痛い								
7	体のだるさなどがある								
8	発熱の症状がある								
9	息苦しさがある								
10	味覚異常(味がしない)								
11	嗅覚異常(匂いがしない)								
12	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある								はい・いいえ
13	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合								はい・いいえ
14	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合								はい・いいえ

氏名	男・女	役職	代表者・監督・コーチ・保護者・その他()
チーム名		携帯等連絡先 Tel	

【役員・審判／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

大会名	令和3年度 第17回TOYONAKA少年・少女駅伝競走大会	期日	令和4年3月5日	会場	スカイランドHARADA
-----	-------------------------------	----	----------	----	--------------

※大会当日、本部に提出のこと。

本チェックシートは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お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致しません。但し、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等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。（にチェックを入れて下さい。）

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	2月26日	2月27日	2月28日	3月1日	3月2日	3月3日	3月4日	3月5日	大会当日
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	のどの痛みがある									
3	咳（せき）が出る									
4	痰（たん）がでたり、からんだりする									
5	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く									
6	頭が痛い									
7	体のだるさなどがある									
8	発熱の症状がある									
9	息苦しさがある									
10	味覚異常(味がしない)									
11	嗅覚異常(匂いがしない)									
12	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある									はい・いいえ
13	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合									はい・いいえ
14	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合									はい・いいえ

氏名	男・女	住所	
Eメール		携帯等連絡先 Tel	