

様式 1

【対象者：選手の保護者・参加選手】

健康チェックシート

本健康チェックシートは、日立市陸上競技協会が開催する第4回日立市内小学生陸上グランプリ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、参加選手及び保護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は、適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染者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。

大会名：令和3年度 第4回日立市内小学生陸上グランプリ大会

会場名：日立市市民運動公園陸上競技場

◎ 基本情報

参加選手の氏名	参加選手の所属（学校名）
住所	電話番号（自宅電話or携帯）

* イベント当日の体温

<input type="text"/>	<input type="text"/>	度	<input type="text"/>	分
----------------------	----------------------	---	----------------------	---

* ワクチン接種

済 未済

◎ 大会前1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。

1	平熱を超える発熱がない。	5	体が重く感じる、疲れやすい等がない。
2	咳（せき）のどの痛みなどの風邪症状がない。	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。
3	だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）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。
4	嗅覚や味覚の異常がない。	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。

来場者（保護者・参加選手） 確認欄

氏名

印

※ 本健康チェックシートは、大会主催者が1ヶ月保管後処分致します。ご了承ください。