

## 健康チェックシート / 参加同意書

本健康チェックシート兼参加同意書は、宮城野区卓球協会が主催する大会等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。

大会等の開催・運営に際して、感染拡大予防の取り組みを行います。あくまで予防処置ですので感染症罹患を完全に防ぐものではないということをご了承ください。

なお、本健康チェックシート/参加同意書に記入いただいた個人情報については、当協会において適切に取り扱い、大会等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いたします。また、個人情報保護法等法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ず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。

### \*基本情報

フリガナ		年齢	所属チーム名(学校名)
氏名		才	
住所 〒			電話番号

### \*本日の健康状態 ※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。		⑤	嗅覚や味覚の異常がない。	
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	体が重く感じる、疲れやすい等がない。		⑧	過去10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。	

### \*7日前からの健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。

①	上記①～⑧の全てに該当する。	
②	上記(ア)に該当しない場合、具体的な内容を記載して下さい。(例：7日前に療養期間解除)	

上記の内容を確認し、大会への参加に同意します。

\*記入日 令和 年 月 日

\*氏名

本同意書は当協会にて10日間保管します。