

健康状態チェックシート

基本情報

来場する選手・コーチ・親権者応援者・大会競技役員の方は必ず提出して下さい

氏名	連絡先	(携帯)
		(メール)
印をつけてください 選手・コーチ・大会競技役員・親権者応援者		学校名 ・ チーム名

大会当日の体温

体温	検温日時	月	日	時	分
----	------	---	---	---	---

開催日14日以内について、以下の事項にお答えください。 あてはまるものに

確認事項	回答	
	はい	いいえ
平熱を超える発熱(37度5分以上)	はい	いいえ
咳(せき)、のどの痛などの風邪症状	はい	いいえ
倦怠感(だるさ)、息苦しさ、疲れやすいなどの症状	はい	いいえ
味覚臭覚異常等の症状	はい	いいえ
⑤ 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の有無	はい	いいえ
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
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
その他(気になる点や伝えたいことがあればご記入ください。)		

本チェックシートはゴールドウイン FIS ユース ジャパンカップ 2021 / 22nd ゴールドウイン ナスターレース ユース ジャパンカップ及び、ゴールドウイン ナスターレース ユース ドリームグランプリ 2021 開催にともない、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、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。万が一、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範囲で保健所等に提供することがあります。

提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため参加者の健康状態を確認することを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

本チェックシートへの記入は、虚偽のないようお願いいたします。

基本情報の氏名が未成年の場合

親権者、又は当日引率しているチーム代表者の署名

どちらかに

親権者

チーム代表者

日中に連絡の取れる電話番号

E-MAIL