

# 選手/引率者/ビデオ撮影者健康チェックシート・同意書

## ■参加する事業

記入日	西暦 2022年 6月 日
事業名	第35回関東バトントワーリングコンテスト

## ■参加者情報

団体名	
氏名	
保護者氏名 (未成年の場合)	続柄
住所	〒 都 道 府 県
電話番号	( ) - -
生年月日	西暦 年 月 日

## ■前日の体温

℃

## ■コート・セット番号

コート・セット番号 番

## ■当日の体温

℃

コート・セット番号 番

## ■過去8日以内及び当日の体調について

「はい」か「いいえ」の該当箇所に✓をしてください。

はい	いいえ	内容
		平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）がある
		咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がある
		だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
		味覚や嗅覚の異常がある
		体が重く感じる、疲れやすい等がある
		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ある
		同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
		過去8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

- ・ 私個人の責任において健康管理、感染症対策に十分な注意を払い、第35回関東バトントワーリングコンテストに関係者として関わり、万一体調などに異常が生じた場合は速やかに退場します。
- ・ 大会終了後10日間以内に参加者及び関係者が新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告し調査期間への情報提示に協力します。
- ・ 感染症拡大防止のために利用施設のガイドラインを遵守し、日本バトン協会関東支部の指示に従います。
- ・ 新型コロナウイルス感染リスクがあることを承諾した上で、当日参加することに同意します。

保護者署名

※18歳以上は本人署名