

【大会前/提出用】健康チェックシート(選手)

本健康チェックシートは、鳥取陸上競技協会（以下、本協会）が主催、後援する各種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、本協会は、厳正なる管理のもとに保管し、皆様の健康状態の把握、参加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必要範囲で保健所等に提供することがあります。(未成年者は参加承諾書を兼ねますので保護者の記名と捺印を必ず記入すること)

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		電話番号				
		Eメール アドレス				
所属名(学校)		保護者氏名	※参加者が未成年の場合			
住所	〒					

【大会前7日間における健康状態】

該当しない場合⇒ 該当する⇒ ※体温⇒0.1℃単位で記入

チェック項目	/	/	/	/	/	/	/	/	大会当日
①平熱を超える発熱がある									
②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がある									
③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある									
④臭覚や味覚の異常がある									
⑤体が重く感じる、疲れやすい等がある									
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ある									
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる									
⑧特別感染警戒地域・重要感染警戒地域・感染警戒地域に過去2週間行った(警戒地域は鳥取県新型コロナウイルス感染症特設サイトで随時確認)									
⑨上記在住者との濃厚接触がある									
⑩体 温									
⑪その他気になること(以下に自由記述)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

この書類は、大会終了一定期間保管後、大会本部が適切に処分します。

※大会当日、提出してください。