

健康チェック表及び参加同意書(個人用)

大会当日生徒が顧問へ提出
顧問は本部へ提出

学校名		部活動名	氏名
日付	起床後体温(°C)	症状(息苦しさ、倦怠感、高熱、嗅覚・味覚の異常等)	備考(外出先や接触した人など)
14日前 / ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
/ ()	°C	あり() なし	
当日 / ()	°C	あり() なし	

大会当日に以下の事項の有無の上、「はい・いいえ」どちらかを○で囲んでください。
「はい」が8項目中1項目でもあった場合は、参加を認められません。

<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上)がある。	はい・いいえ
<input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がある。	はい・いいえ
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。	はい・いいえ
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がある。	はい・いいえ
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい症状がある。	はい・いいえ
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に、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った。	はい・いいえ
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた。	はい・いいえ
<input type="checkbox"/> 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帰航した人との濃厚接触があった。	はい・いいえ

参加同意書

本大会の運営方針を確認の上、遵守し参加することに同意いたします。また、大会後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、学校(チーム)を通して主催者に速やかに濃厚接触者の有無を報告いたします。

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

印

(保護者の自筆または押印)

本同意書は顧問が1月以上保管すること。
 ○本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、採
 取可否の判断及び必要な連絡のためのみ利用します。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。ただし、会場にて感染の疑いが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。
 ○本連盟の作成した「中学・高校・大学における感染拡大予防のための運営方針」等に沿って、入念な対策で大会運営に臨みますが、それでも100%の
 感染防止を確約することは難しいと思われず、万が一新型コロナウイルスに感染してしまっても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。

健康チェック表 (学校用)

大会当日顧問が本部へ提出

記載日	令和	年	月	日	学校名	部活動名			
					氏名	当日体温	健康状態	参加同意書	備考
						℃	良好・不良	有・無	
					顧問				
					顧問				
					コーチ				
					コーチ				
					生徒1				
					生徒2				
					生徒3				
					生徒4				
					生徒5				
					生徒6				
					生徒7				
					生徒8				
					生徒9				
					生徒10				
					生徒11				
					生徒12				
					生徒13				
					生徒14				
					生徒15				
					生徒16				
					生徒17				
					生徒18				
					生徒19				
					生徒20				
					生徒21				
					生徒22				
					生徒23				
					生徒24				

※ 健康状態「良好」とは、別紙1「健康チェック表及び参加同意書(個人用)」の8項目のうち、すべて「いいえ」の場合とする。

大会に参加する顧問、コーチ、生徒は、健康上の問題はありません。また、感染拡大予防のための運営方針に従い、大会に参加することに同意します。

顧問氏名

印

枠が足りない場合はコピーをお願いします。

(顧問自筆または押印)

○本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、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。ただし、会場にて感染の疑いが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。
 ○本連盟の作成した「中学部活動」大会における感染拡大予防のための運営方針に沿って、入念な対策で大会運営に臨みますが、それでも100%の感染防止を確約することは難しいと思われれます。万が一新型コロナウイルスに感染してしまっても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。

【別紙3】

行動記録表

大会後顧問へ提出

学校名		部活動名		氏名
	時間	活動場所	活動内容	接触者
例	8:00	体育館西側トイレ	会場着、トイレ使用	顧問1名、生徒10名
	9:00	受付、体育館Aコート	受付、ウォーミングアップ開始	顧問2名、コーチ1名、生徒10名
大会初日	7:00			
()月()日	8:00			
()曜日	9:00			
会場名	10:00			
	11:00			
会場までの移動手段	12:00			
	13:00			
	14:00			
	15:00			
	16:00			
	17:00			
	18:00			
19:00				
大会2日目	7:00			
()月()日	8:00			
()曜日	9:00			
会場名	10:00			
	11:00			
会場までの移動手段	12:00			
	13:00			
	14:00			
	15:00			
	16:00			
	17:00			
	18:00			
19:00				
大会3日目	7:00			
()月()日	8:00			
()曜日	9:00			
会場名	10:00			
	11:00			
会場までの移動手段	12:00			
	13:00			
	14:00			
	15:00			
	16:00			
	17:00			
	18:00			
19:00				

○記載する「活動場所」については、15分以上いた場所や使用したトイレなどもご記入ください。

○大会へ参加した関係者の中で、大会終了後2週間のうちに新型コロナウイルス感染症の陽性者がいたことが判明した場合、本紙の提出を求めます。大会終了後1月以上は顧問が保管をしておいてください。