



# 健康確認シート



本健康確認シートは、本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。

本健康確認シートに記入いただいた個人情報についての把握、来場可否の判断及び必要な連絡のための人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

健康状態  
き、本  
、必要

## ◎基本情報

大会名	令和3
7/ガナ	
氏名	

### 【大会前】

- ・生徒は基本情報を記入し、参加同意書として保護者の自筆署名を受けておく。
- ・生徒は自宅で健康確認を実施・検温結果を記録し、大会会場に持参し、大会前日に顧問へ提出する。顧問は提出されたシートの内容を確認し、一時保管する。

### 【大会前日】

- ・顧問は提出済みのシートを活用し、生徒の健康確認を行う。

### 【大会当日（期間中）】

- ・顧問は提出済みのシートを活用し、生徒の健康確認を行う。大会2週間前からの健康確認を完了し、大会終了時にTICへ提出する。

## 大会参加同意書

※大会開催前に保護者から同意をえること

(自筆)

●大会前14日間、大会当日における健康状態（該当しない場合は「√」を入れ、該当する場合は「○」を記入/体温は0.1℃単位を記入（各項目で○を記入した場合・37.5℃以上の発熱があった場合、は参加・来場を見合わせるか、医療機関を受診してください）

●大会開催日の14日間の時点もしくはそれ以降に、PCR検査・抗原検査で陽性反応があった場合、感染者および濃厚接触者は参加・来場ができません

●大会参加・来場最終日に、主催者の指示に従い所定の場所に提出すること/提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータ保管すること

健康状態		4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8	5/9	5/10	5/11	
ア	平熱を超える発熱がある。																			
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がある。																			
ウ	嗅覚や味覚の異常がある。																			
エ	体が重く感じる、疲れやすい等がある。																			
オ	新型コロナウイルス感染症陽性をされた者との濃厚接触がある。																			
カ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。																			
キ	過去14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ある。																			
	体温（℃）																			

大会前2週間、大会当日（期間中）まで、毎朝検温を実施し、記入する。



# 健康確認シート



本健康確認シートは、本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。

本健康確認シートに記入いただいた個人情報については、栃木県高体連陸上競技専門部が、適切に取扱い、本大会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、関係機関等に提供いたします。本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

◎基本情報

大会名			
フリガナ			
氏名		学校名 (所属)	

**【大会前】**

- ・役員、顧問の方は基本情報を記入してください。
- ・自宅で健康確認を実施し、検温結果を記録してください。

**【大会当日（期間中）】**

- ・大会2週間前からの健康確認を完了し、役員受付時または、大会終了時まで提出してください。  
(提出先：役員受付、T I C)

- 大会前14日間、大会当日における健康状態（該当しない場合は「√」を入れ、該当する場合は「○」を記入/体温は0.1℃単位を記入（各項目で○を記入した場合・37.5℃以上の発熱があった場合、は参加・来場を見合わせるか、医療機関を受診してください）
- 大会開催日の14日間の時点もしくはそれ以降に、PCR検査・抗原検査で陽性反応があった場合、感染者および濃厚接触者は参加・来場ができません。
- 大会参加・来場の最終日に、主催者の指示に従い所定の場所に提出すること/提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータ保管すること

健康状態	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8	5/9	5/10	5/11	
ア 平熱を超える発熱がある。																			
イ 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がある。																			
ウ 嗅覚や味覚の異常がある。																			
エ 体が重く感じる、疲れやすい等がある。																			
オ 新型コロナウイルス感染症陽性をされた者との濃厚接触がある。																			
カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。																			
キ 過去14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ある。																			
体温（℃）																			

大会前2週間、大会当日（期間中）まで、毎朝検温を実施し、記入する。



# 健康確認シート



本健康確認シートは、本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。

本健康確認シートに記入いただいた個人情報の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のため、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。また、必要範囲で保健所等に提供することがあります。

健康状態  
除き、本  
は、必要

## 【大会前】

- 基本情報を記入してください。
- 自宅で健康確認を実施し、検温結果を記録してください。

## 【大会当日（期間中）】

- 大会2週間前からの健康確認を完了し、大会会場にご持参ください。
- 一般・保護者用の座席は、スタジアム3～4階になります。
- スタジアム「A」「E」ゲートより入退場をしてください。
- 入場の際、本「健康確認シート」が通行証となります。ゲート係員にご提示ください。
- 観覧終了後、ゲート設置の回収ボックス、またはゲート係員、TICにご提出ください。
- 観覧中、発声を伴う応援はお控えください。
- 座席は1席以上間隔をあけてお座りください。
- トイレは、3～4階には設置されておりません。スタジアム2階外周（外部コンコース）設置のトイレをご利用ください。（スタジアム内2階のトイレは選手用となります）

個人情報の取得・利用・提供に同意

### ◎基本情報

大会名	
フリガナ	
氏名	
自宅住所	

●大会前14日間、大会当日における健康状態（該当しない場合は「V」を入れ、該当する場合は「O」を記入/体温は0.1℃単位を記入（各項目でOを記入した場合・37.5℃以上の発熱があった場合、は参加・来場を見合わせるか、医療機関を受診してください）

●大会開催日の14日間の時点もしくはそれ以降に、PCR検査・抗原検査で陽性反応があった場合、感染者および濃厚接触者は参加・来場ができません。

●スタジアム来場の最終日に、主催者の指示に従い所定の場所に提出すること/提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータ保管してください。

健康状態		4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8	5/9	5/10	5/11	
ア	平熱を超える発熱がある。																			
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がある。																			
ウ	嗅覚や味覚の異常がある。																			
エ	体が重く感じる、疲れやすい等がある。																			
オ	新型コロナウイルス感染症陽性をされた者との濃厚接触がある。																			
カ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。																			
キ	過去14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ある。																			
	体温（℃）																			

大会前2週間、大会当日（期間中）まで、毎朝検温を実施し、記入する。