

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、適切に取り扱い、本大会参加者の健康状態を把握、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。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いの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。

いずれかに ○ をつけてください。

大会名 **令和3年度関東高等学校駅伝競走大会**

【 競技者 / 監督コーチ等 / 役員審判員 / 補助員 / 引率教諭 / 関係者 】

学校名 (所属)

(ふりがな)  
氏名

電話番号 (携帯電話等)

保護者氏名 (自筆)

高校生以下の場合、保護者の同意を得て参加してください。  
 保護者氏名 (自筆) により同意を得たものとします。

日付 (記入してください)	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	参加日初日
項目	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温 (0.1℃単位で記入してください)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
該当する項目のみチェック (✓) 又は必要事項を記入してください (該当しない項目は空欄のままとしてください)。															
症状なし															
健康状態	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある														
	倦怠感 (だるさ) がある														
	息苦しさがある														
	からだが重い、疲れやすい														
	味覚や嗅覚の異常がある														
	だるさ (倦怠感) がある														
行動歴	新型コロナウイルス感染症の陽性者と濃厚接触※1がある														
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる														
	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、地域等への渡航歴がある又はこれら国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者と濃厚接触がある														
	該当する場合は国、地域等記入してください。														
クラスターが発生している都道府県や地域を訪れた※2															
該当する場合は訪れた都道府県名を記入してください。															

※1 濃厚接触とは、新型コロナウイルス感染症に感染していることが確認された方と1m程度以内で15分以上接触があった場合とします。  
 ※2 日々の通勤や都道府県をまたがない移動は除きます。

## 健康確認シート【期間中（大会参加2日目以降）用】

大会が複数日間開催される場合、2日目以降の健康状態等は本シートに記入してください。

大会名	令和3年度関東高等学校駅伝競走大会
-----	-------------------

いずれかに ○ をつけてください。

【 競技者 / 監督コーチ等 / 役員審判員 / 補助員 / 引率教諭 / 関係者 】

学校名 (所属)	(ふりがな) 氏名
電話番号 (携帯電話等)	

保護者氏名 (自筆)	高校生以下の場合、保護者の同意を得て参加してください。 保護者氏名（自筆）により同意を得たものとします。
---------------	---

体温や該当する項目にチェック(✓)又は必要事項を記入してください。

項目（体温や該当項目に✓等を記入してください）		日付（記入してください）
体温（0.1℃単位）		/
症状なし		
健康状態	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある	
	倦怠感（だるさ）がある	
	息苦しさがある	
	からだが重い、疲れやすい	
	味覚や嗅覚の異常がある	
	だるさ（倦怠感）がある	
行動歴	新型コロナウイルス感染症の陽性者と濃厚接触※がある	
	感染が疑われる人が身近にいた	
	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、地域等への渡航歴がある又はこれら国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者と濃厚接触がある	
該当する場合は国、地域等記入してください。		

※ 濃厚接触とは、新型コロナウイルス感染症に感染していることが確認された方と1m程度以内で15分以上接触があった場合とします。

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、適切に取り扱い、本大会参加者の健康状態を把握、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。但し、大会等会場にて感染症患者またはその疑いの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、適切に取り扱い、本大会参加者の健康状態を把握、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。但し、大会等会場にて感染症患者またはその疑いの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。

いずれかに ○ をつけてください。

大会名	令和3年度関東高等学校駅伝競走大会	【 競技者 / 監督コーチ等 / 役員審判員 / 補助員 / 引率教諭 / 関係者 】	
学校名 (所属)	○○高等学校	(ふりがな)	うつのみや たろう
		氏名	宇都宮 太郎
		電話番号 (携帯電話等)	×××-××××-××××
保護者氏名 (自筆)	宇都宮 次郎	高校生以下の場合、保護者の同意を得て参加してください。 保護者氏名 (自筆) により同意を得たものとします。	

日付 (記入してください)	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	参加日初日
項目	11/4	11/5	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11	11/12	11/13	11/14	11/15	11/16	11/17	11/18
体温 (0.1℃単位で記入してください)	36.5℃	36.1℃	36.2℃	36.2℃	36.5℃	36.4℃	36.6℃	36.4℃	36.5℃	36.1℃	36.1℃	36.1℃	36.5℃	36.2℃	36.5℃
該当する項目のみチェック (✓) 又は必要事項を記入してください (該当しない項目は空欄のままとしてください)。															
症状なし	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
健康状態	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある 倦怠感 (だるさ) がある 息苦しさがある からだが重い、疲れやすい 味覚や嗅覚の異常がある だるさ (倦怠感) がある														
行動歴	新型コロナウイルス感染症の陽性者と濃厚接触 ※1 がある 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる 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、地域等への渡航歴がある又はこれら国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者と濃厚接触がある 該当する場合は国、地域等記入してください。 クラスターが発生している都道府県や地域を訪れた ※2 該当する場合は訪れた都道府県名を記入してください。														

11月18日 (木) から来場する方は14日前が11/4  
 11月19日 (金) から来場する方は14日前が11/5  
 11月20日 (土) のみ来場する方は14日前が11/6  
 となります。  
 (大会参加2日目以降は様式2をご利用ください。)

※1 濃厚接触とは、新型コロナウイルス感染症に感染していることが確認された方と1m程度以内で15分以上接触があった場合とします。  
 ※2 日々の通勤や都道府県をまたがない移動は除きます。

## 健康確認シート【期間中（大会参加2日目以降）用】

大会が複数日間開催される場合、2日目以降の健康状態等は本シートに記入してください。

大会名	令和3年度関東高等学校駅伝競走大会
-----	-------------------

いずれかに ○ をつけてください。

【 競技者 / 監督コーチ等 / 役員審判員 / 補助員 / 引率教諭 / 関係者 】

学校名 (所属)	○○高校	(ふりがな)	うつのみや たろう
		氏名	宇都宮 太郎
電話番号 (携帯電話等)	×××-××××-××××		

保護者氏名 (自筆)	宇都宮 次郎	高校生以下の場合、保護者の同意を得て参加してください。 保護者氏名（自筆）により同意を得たものとします。
---------------	--------	---

体温や該当する項目にチェック(✓)又は必要事項を記入してください。

		日付（記入してください）
項目（体温や該当項目に✓等を記入してください）		11/19
体温（0.1℃単位）		36.5℃
症状なし		✓
健康状態	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある	
	倦怠感（だるさ）がある	
	息苦しさがある	
	からだが重い、疲れやすい	
	味覚や嗅覚の異常がある	
	だるさ（倦怠感）がある	
行動歴	新型コロナウイルス感染症の陽性者と濃厚接触※がある	
	感染が疑われる人が身近にいた	
	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、地域等への渡航歴がある又はこれら国、地域等への渡航歴がある者若しくは在住者と濃厚接触がある	
該当する場合は国、地域等記入してください。		

※ 濃厚接触とは、新型コロナウイルス感染症に感染していることが確認された方と1m程度以内で15分以上接触があった場合とします。

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、適切に取り扱い、本大会参加者の健康状態を把握、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。但し、大会等会場にて感染症患者またはその疑いの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。