

【保護者用】

健康確認シート



栃木県高等学校体育連盟
陸上競技専門部

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。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

◎基本情報

記入日

6 月 日 ()

大会名	令和4年度関東高等学校陸上競技大会		
フリガナ		参加生徒との 続柄	
氏名			
保護者の方は、関係生徒の氏名・学校名を明記してください			
関係生徒名		学校名 (所属)	
自宅住所			
連絡先 (電話番号)			

●大会前7日間及び大会会場来場当日における健康状態(該当する場合は「✓」を記入 / 体温は0.1℃単位を記入、各項目で「✓」が入る場合・37.5℃以上の発熱があった場合は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7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、濃厚接触者となった場合は、医師または保健所の指示に従ってください。

●会場来場日に、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。

体温			
健康状態	①過去7日～本日まで、咳や喉の痛み等の風邪症状がある。	②過去7日～本日まで、平熱超の発熱、頭痛、下痢、結膜炎嗅覚や味覚の異常がある。	③過去10日以内の流行域への訪問や陽性者との濃厚接触がある。

【観覧に際してのお願い】

- 観覧対象は、大会参加選手の保護者・ご家族様に限定させていただきます。
- 基本情報、来場7日前から来場当日の健康確認を記録し、大会会場にご持参の上、スタジアム正面2階TIC観覧保護者受付にご提出ください。※リストバンド(通行証)と引き換えとなります。ご来場される保護者・ご家族様の人数分をご用意ください(代表者のみではありません)。
- 複数日来場される場合は、本シートをコピー・印刷をしてご利用ください。
- 保護者・ご家族用の座席は、スタジアム3～4階になります。
- スタジアム「A」ゲートより入退場をしてください。
- 入退場の際、リストバンド(通行証)をゲート係員にご提示ください。
- 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られません。スタジアム2階Aゲート付近の保護者・ご家族(観覧者)用トイレ・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。(スタジアム内指定以外の2階のトイレは選手用となります)
- スタジアム内は禁煙となります。喫煙される場合は、スタジアム正面北駐車場トイレ脇の喫煙所にてお願いいたします。
- 緊急時については、スタジアム内係員、場内アナウンスの指示に従ってください。