

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	
フガナ		
氏名		
所属名		
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。

【来場に際してのお願い】

- 基本情報、来場7日前から来場当日の健康確認を記録し、大会会場にご持参ください。なお、大変恐れ入りますが、**最小限の機会(日数頻度と時間)と人数でご来場**くださるようお願いいたします。
- 報道関係の皆様は、スタジアム1F正面エントランス受付にて、お名刺を添えてご提出ください。**引き換えとして、報道用ビブスをお渡しいたします。入退場は、スタジアム1F正面エントランスのみをご利用ください。なお、**スタジアム内の滞在エリアは、1Fのみ**に限定させていただきます。
- 大学・実業団関係の皆様は、スタジアム2F正面TIC受付にて、お名刺を添えてご提出ください。**引き換えとして、専用IDをお渡しいたします。なお、入退場は、スタジアム「A」ゲートのみをご利用ください。**スタジアム内の滞在エリアは、3～4Fスタンドのみ**に限定させていただきます(保護者・ご家族用の座席と共用となります)。**1Fエリア(役員室やグラウンドなど)、2Fエリア(参加校待機所など/指定トイレ利用を除く)、投てき場内、第2陸上競技場内への入場はできません。**
- 複数日来場される場合は、本シートをコピー・印刷をしてご利用いただき、**来場日毎にご提出**ください。
- 入退場の際、ビブスまたはIDを係員にご提示ください。
- 観覧中、発声を伴う応援やお声かけはお控えください。
- 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。