

氏名 \_\_\_\_\_ 本日の体温 \_\_\_\_\_

※未成年者は保護者の連絡先

チーム名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ (日中連絡の取れる番号)

住所 \_\_\_\_\_

区分 \_\_\_\_\_ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 一般

以下の設問に○をつけてください

①	大会前14日以内に、発熱（37.5度以上）はないか。	ない	あった
②	大会前14日以内に、咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ等の風邪の症状がないか。	ない	あった
③	大会前14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触や感染の可能性のある接触はないか。	ない	あった
④	大会前14日以内に感染拡大地域、海外への渡航歴はないか。	ない	あった
⑤	大会前14日以内に、同居家族が、発熱等の風邪症状があった、または濃厚接触者であった、または感染可能性者であったか。	ない	あった
⑥	①～④のいずれかの「あった」に○がついた場合で、本人が、新型コロナウイルス感染症の感染者または濃厚接触者・感染可能性者であった場合、行政機関や在籍校または事業所等が定める療養期間や待機期間が終了している。	いいえ	はい
⑦	①～④のいずれかの「あった」に○がついた場合で、本人が、新型コロナウイルス感染症の感染者または濃厚接触者・感染可能性者ではなかった場合、大会前3日間症状が全くない又は新型コロナウイルス感染症の感染のリスクが低いことを示す医師の診断や検査結果等がある。	いいえ	はい
⑧	⑤の「あった」に○がついた場合で、同居家族が、新型コロナウイルス感染症の感染者にならなかった場合、同居家族の症状が消失している又は同居家族に新型コロナウイルス感染症以外の疾患の医師の診断や検査結果等がある。	いいえ	はい

上記のヘルスチェックシートの①から⑤において、「あった」の項目で1つ以上あてはまった場合で、⑥又は⑦又は⑧で「いいえ」にあてはまった場合には、大会に参加または観戦をすることが出来ません。

※上記記入の個人情報については、1週間各チーム責任者が厳重に保管し、1週間過ぎた後裁断にて破棄します。  
記入された個人情報はスポーツ庁におけるガイドラインに則り収集しており、大会事務局が感染拡大予防措置のために使用する場合がありますが、それ以外には使用いたしません。

私はハンドボール競技の特性を理解し、帯広ハンドボール協会主催大会（練習会）新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインを遵守し、大会に参加することを同意いたします。

令和 年 月 日

氏名（自筆） \_\_\_\_\_

(未成年の場合) 保護者氏名（自筆） \_\_\_\_\_