

第20回 西東京市総合体育大会 水泳大会
体調管理表 兼 参加同意書

(大会当日提出) ※本用紙は入場受付時に提出してください。本用紙の提出がないと入場できません。

西東京市総合体育大会 水泳大会

令和 年 月 日

私は西東京市総合体育大会 水泳大会参加にあたり、要項および追加要項に記載の順守事項に同意します。

参加者氏名

【参加者が未成年の場合】

私は上記参加者の西東京市総合体育大会水泳大会参加にあたり、保護者として要項および追加要項に記載の順守事項に同意し、参加を承諾します。

保護者氏名

(続柄)

〈基本情報〉

ふりがな 氏名			
住所		年齢	歳
電話番号			
新型コロナウイルスワクチン接種歴	<input type="checkbox"/> 未接種	<input type="checkbox"/> 1回目接種済	<input type="checkbox"/> 2回目接種済
		<input type="checkbox"/> 3回目接種済	

〈大会当日の体温〉 0.1℃単位までご記入ください。 ※37.5℃以上は出場できません。

℃	平熱	℃
---	----	---

〈大会前1週間における体調状態〉

※該当する項目に✓を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 本日および大会前1週間において体調がよい(普段と違う症状がない) (例:平熱を超える発熱、咳・のどの痛みなどの風邪症状、倦怠感・息苦しさ、 臭覚や味覚の異常、体が重く感じる・疲れやすい等)	
② 過去1週間以内に、発熱や風邪の症状で病院受診や服薬等をしていない	
③ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はない	
④ 同居人、家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない	
⑤ 過去1週間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 渡航または当該在住者との濃厚接触がない	

(確認日) 西暦 年 月 日

※ 本体調管理チェックシートは、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、来場者の体調状態を確認することを目的としています。

※ 本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、体調状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためのみ利用いたします。また、個人情報保護法などの法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。