

# 令和2年度U10キッズ交流バレーボール大会 参加承諾書兼健康チェックシート【選手用】

- 参加承諾書兼健康チェックシート(以下「本紙」)は、今大会への参加を保護者が承諾したこと及び新型コロナウイルス感染拡大防止の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。
- 本紙に記入された個人情報は、今大会参加者及び関係者の健康状態の把握、入場の可否の判断、必要なお連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法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へ提供することはありません。

児 童 名 \_\_\_\_\_ チ ー ム 名 \_\_\_\_\_  
 学 校 名 \_\_\_\_\_ 小学校 学 年 \_\_\_\_\_ 年

上記の者、下記事項を承認し健康状態を確認の上、今大会に参加します。

保 護 者 名 \_\_\_\_\_ (印) 住 所 \_\_\_\_\_  
 ( 自 署 ) 連 絡 先 \_\_\_\_\_  
 (電話番号)

- 1、今大会の参加は、保護者の了承のもと個人参加という形なので、事故等一切の責任は保護者にあることをご承知ください。
- 2、参加児童の負傷につきましては、各自で対応して下さい。救急病院等の照会はしますが、それ以外の責任は主催主管者とも一切負いません。
- 3、大会直前には健康診断を受け、体調を把握して下さい。また、大会当日の体調はチーム責任者に連絡し、事故のないようにして下さい。
- 4、大会参加のための諸費用は各自負担して下さい。
- 5、本紙の提出がないと、大会には参加できません。チームで取りまとめて、大会当日受付にてご提出ください。また、健康チェックシートの感染が疑われる症状がある方に○がある場合も大会には参加できません。

### 大会当日及びそれ以前2週間の健康状態

(当てはまる方に○をつけて下さい。また当日の朝の体温を記入して下さい。)

①	平熱を超える発熱(37.5℃以上)が	ある	ない
②	風邪の諸症状(咳・頭痛・鼻水・咽頭痛等)が	ある	ない
③	だるさ(倦怠感)・息苦しさ(呼吸困難)が	ある	ない
④	嗅覚や味覚の異常が	ある	ない
⑤	体が重く感じる・疲れやすい等が	ある	ない
⑥	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が	ある	ない
⑦	同居親族は身近な知人に感染が疑われる者が	いる	いない
⑧	過去14日以内に海外渡航歴が	ある	ない
⑨	過去14日以内に海外渡航歴ある者や海外在住者との濃厚接触が	ある	ない
⑩	当日朝の体温	℃	

令和2年度U10キッズ交流バレーボール大会  
健康チェックシート【指導者・保護者等用】

- 健康チェックシート(以下「本紙」)は、今大会における新型コロナウイルス感染拡大防止のため参加者(指導・引率・応援・手伝い)の健康状態を確認することを目的としています。
- 本紙に記入された個人情報は、今大会参加者及び関係者の健康状態の把握、入場の可否の判断、必要なご連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法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へ提供することはありません。

下記の通り健康状態を申告し、自身の責任において今大会へ参加・入場します。

チーム名 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (自署) ① 住所 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_  
(電話番号)

- 1、大会直前には健康診断を受け、体調を把握して下さい。また、大会当日の体調はチーム責任者に連絡し、事故のないようにして下さい。
- 2、大会参加のための諸費用は各自負担して下さい。
- 3、本紙の提出がないと、大会には参加・入場できません。チームで取りまとめて、大会当日受付にてご提出ください。また、健康チェックシートの感染が疑われる症状がある方に○がある場合も大会には参加・入場できません。

大会当日及びそれ以前2週間の健康状態

(当てはまる方に○をつけて下さい。また当日の朝の体温を記入して下さい。)

①	平熱を超える発熱(37.5℃以上)が	ある	ない
②	風邪の諸症状(咳・頭痛・鼻水・咽頭痛等)が	ある	ない
③	だるさ(倦怠感)・息苦しさ(呼吸困難)が	ある	ない
④	嗅覚や味覚の異常が	ある	ない
⑤	体が重く感じる・疲れやすい等が	ある	ない
⑥	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が	ある	ない
⑦	同居親族は身近な知人に感染が疑われる者が	いる	いない
⑧	過去14日以内に海外渡航歴が	ある	ない
⑨	過去14日以内に海外渡航歴ある者や海外在住者との濃厚接触が	ある	ない
⑩	当日朝の体温	℃	