

2021年度 大阪府小学生バレーボール連盟 NEW YEAR CUP

参加承諾書（健康チェックシート）指導者・引率者・役員用

- 参加承諾書・健康チェックシート（以下、「本紙」）は、大阪府小学生バレーボール連盟 NEW YEAR CUP実行委員会が主催する事業への参加承諾書及び当該事業において、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。
- 本紙に記入された個人情報は、府小連にて厳正なる管理のもとに保管し、本大会参加者・関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご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。
実施会場にて感染症患者またはその疑いのある方が確認された場合には、本大会実行委員会に連絡を入れていただきますと同時に必要な範囲で保健所等に情報提供を行います。

チーム名 _____

↓いずれかに↓

参加区分 指導者 引率者 役員

年 月 日

〒

参加者名 _____

住 所 _____

連絡先 _____
(電話番号)

- 1 本大会の参加は、個人参加という形なので、事故等の一切の責任は参加者(本人・未成年の場合は保護者)にあることをご承知ください。
- 2 参加者の負傷につきましては、各自で対応してください。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 本大会直前には健康診断を受け、体調把握をしてください。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ください。
- 4 本大会参加のための諸費用は各自負担してください。
- 5 参加承諾書（健康チェックシート）の提出がないと、本大会に参加できません。

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目		チェック欄
①	平熱を超える発熱（37.5℃以上）がない	
②	風邪の諸症状（咳・頭痛・鼻水・咽頭痛等）がない	
③	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④	嗅覚や味覚の異常がない	
⑤	体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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ない	
⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧	過去14日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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨	その他、気になること（以下に自由記述）	