

【別紙1】

健康チェック表及び参加同意書(個人用)

大会当日生徒が顧問へ提出
(顧問保管)

学校名		部活動名	氏名
日付	起床後体温(°C)	症状(息苦しさ、倦怠感、高熱 嗅覚・味覚の異常等)	備考(外出先や接触した人など)
14日前 / ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
当日 / ()	. °C	あり() なし	

大会当日に以下の事項の有無の確認の上、「はい・いいえ」どちらかを○で囲んでください。
「はい」が5項目中1項目でもあった場合は、参加を認められません。

<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上)がある。	はい・いいえ
<input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がある。	はい・いいえ
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。	はい・いいえ
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がある。	はい・いいえ
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい症状がある。	はい・いいえ

参加同意書

本大会の運営方針を確認の上、遵守し参加することに同意いたします。また、大会後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、学校(チーム)を通して主催者に速やかに濃厚接触者の有無を報告いたします。

生徒氏名

保護者氏名

印

本同意書は顧問が1月以上保管すること。

(保護者の自筆または押印)

○本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、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。ただし、会場にて感染の疑いが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。

○本連盟の作成した「茨城県中学校体育連盟主催大会(総体・新人)における感染拡大予防のための運営方針」等に沿って、入念な対策で大会運営に臨みますが、それでも100%の感染防止を確約することは難しいと思われます。万が一新型コロナウイルスに感染してしまっても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。

【別紙2】

健康チェック表及び参加同意書(学校用)

大会当日顧問が本部へ提出
(本部保管)

記載日	令和	年	月	日	学校名	部活動名			
	氏名				当日体温	健康状態	参加同意書の有無	参加の有無	備考
顧問					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
顧問					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
コーチ					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
コーチ					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒1					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒2					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒3					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒4					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒5					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒6					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒7					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒8					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒9					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒10					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒11					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒12					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒13					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒14					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒15					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒16					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒17					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒18					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒19					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒20					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒21					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒22					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒23					. °C	良好・不良	有・無	有・無	
生徒24					. °C	良好・不良	有・無	有・無	

※ 健康状態「良好」とは、別紙1「健康チェック表及び参加同意書(個人用)」の5項目のうち、すべて「いいえ」の場合とする。

大会に参加する顧問、コーチ、生徒は、健康上の問題はありません。また、本大会感染拡大予防のための運営方針に従い、大会に参加することに同意します。

顧問氏名

印

枠が足りない場合はコピーをお願いします。

(顧問自筆または押印)

○本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、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。ただし、会場にて感染の疑いが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。
○本連盟の作成した「茨城県中学校体育連盟主催大会(総体・新人)における感染拡大予防のための運営方針」等に沿って、入念な対策で大会運営に臨みますが、それでも100%の感染防止を確約することは難しいと思われま。万が一新型コロナウイルスに感染してしまっても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。

【別紙3】

行 動 記 録 表

大会後顧問へ提出
(顧問保管)

学校名		部活動名	氏名
	時間	活動場所	活動内容
例	8:00	体育館西側トイレ	会場着、トイレ使用
	9:00	受付、体育館 Aコート	受付、ウォーミングアップ開始
	時間	活動場所	接触者
大会初日	7:00		
()月()日	8:00		
()曜日	9:00		
会場名	10:00		
	11:00		
()	12:00		
会場までの移動手段	13:00		
	14:00		
	()	15:00	
	16:00		
	17:00		
	18:00		
	19:00		
大会2日目	7:00		
()月()日	8:00		
()曜日	9:00		
会場名	10:00		
	11:00		
()	12:00		
会場までの移動手段	13:00		
	14:00		
	()	15:00	
	16:00		
	17:00		
	18:00		
	19:00		
大会3日目	7:00		
()月()日	8:00		
()曜日	9:00		
会場名	10:00		
	11:00		
()	12:00		
会場までの移動手段	13:00		
	14:00		
	()	15:00	
	16:00		
	17:00		
	18:00		
	19:00		

○記載する「活動場所」については、15分以上いた場所や使用したトイレなどご記入ください。

○大会へ参加した関係者の中で、大会終了後2週間のうちに新型コロナウイルス感染症の陽性者がいたことが判明した場合、本紙の提出を求めます。大会終了後1月以上は顧問が保管をしておいてください。

【別紙5】

1人につき1枚、受付へ提出。

中体連主催大会 健康チェック表及び参加同意書(個人競技保護者用)

～基本情報～

学校名		観戦日	令和	年	月	日
選手氏名	(年)					
観戦者氏名		連絡先 (携帯)				
観戦者の健康状態	体温	℃	風邪などの症状	有	・	無 (いずれかに○)

体温が37.5℃以上、また風邪などの症状がある場合には、入場をご遠慮くださいますようお願いいたします。

～参加同意書～

私は、本大会の感染拡大予防のための運営方針を遵守し、観戦することに同意いたします。また、大会後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に速やかに感染の事実と濃厚接触者の有無を報告いたします。

氏名 _____ 印

本同意書は主催者が1月以上保管すること。

(自筆または押印)

○本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、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。ただし、会場にて感染の疑いが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。

○本連盟の作成した「茨城県中学校体育連盟主催大会(総体・新人)における感染拡大予防のための運営方針」等に沿って、入念な対策で大会運営に臨みますが、それでも100%の感染防止を確約することは難しいと思われれます。万が一新型コロナウイルスに感染してしまっても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。

○感染拡大状況等によっては、さらなる観客の制限や、すべての競技で無観客とすることもあります。

----- 切り取ってご利用ください -----

【別紙5】

1人につき1枚、受付へ提出。

中体連主催大会 健康チェック表及び参加同意書(個人競技保護者用)

～基本情報～

学校名		観戦日	令和	年	月	日
選手氏名	(年)					
観戦者氏名		連絡先 (携帯)				
観戦者の健康状態	体温	℃	風邪などの症状	有	・	無 (いずれかに○)

体温が37.5℃以上、また風邪などの症状がある場合には、入場をご遠慮くださいますようお願いいたします。

～参加同意書～

私は、本大会の感染拡大予防のための運営方針を遵守し、観戦することに同意いたします。また、大会後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に速やかに感染の事実と濃厚接触者の有無を報告いたします。

氏名 _____ 印

本同意書は主催者が1月以上保管すること。

(自筆または押印)

○本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、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。ただし、会場にて感染の疑いが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。

○本連盟の作成した「茨城県中学校体育連盟主催大会(総体・新人)における感染拡大予防のための運営方針」等に沿って、入念な対策で大会運営に臨みますが、それでも100%の感染防止を確約することは難しいと思われれます。万が一新型コロナウイルスに感染してしまっても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。

○感染拡大状況等によっては、さらなる観客の制限や、すべての競技で無観客とすることもあります。

【別紙6】

1人につき1枚、受付へ提出。

中体連主催大会 健康チェック表及び参加同意書
(その他の関係者用)

※その他の関係者
管理職、役員、審判、競技団体関係、高校関係者、写真撮影業者等

～基本情報～

所属名		日付	令和	年	月	日
氏名		連絡先 (携帯)				
観戦者の健康状態	体温	℃	風邪などの症状	有	無	(いずれかに○)

体温が37.5℃以上、また風邪などの症状がある場合には、入場をご遠慮くださいますようお願いいたします。

～参加同意書～

私は、本大会の感染拡大予防のための運営方針を遵守し、入場することに同意いたします。また、大会後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に速やかに感染の事実と濃厚接触者の有無を報告いたします。

氏名 _____ 印

本同意書は主催者が1月以上保管すること。

(自筆または押印)

○本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、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。ただし、会場にて感染の疑いが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。

○本連盟の作成した「茨城県中学校体育連盟主催大会(総体・新人)における感染拡大予防のための運営方針」等に沿って、入念な対策で大会運営に臨みますが、それでも100%の感染防止を確約することは難しいと思われま。万が一新型コロナウイルスに感染してしまっても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。

○感染拡大状況等によっては、さらなる観客の制限や、すべての競技で無観客とすることもあります。

----- 切り取ってご利用ください -----

【別紙6】

1人につき1枚、受付へ提出。

中体連主催大会 健康チェック表及び参加同意書
(その他の関係者用)

※その他の関係者
競技団体、審判、高校関係者、写真撮影業者等

～基本情報～

所属名		日付	令和	年	月	日
氏名		連絡先 (携帯)				
観戦者の健康状態	体温	℃	風邪などの症状	有	無	(いずれかに○)

体温が37.5℃以上、また風邪などの症状がある場合には、入場をご遠慮くださいますようお願いいたします。

～参加同意書～

私は、本大会の感染拡大予防のための運営方針を遵守し、入場することに同意いたします。また、大会後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に速やかに感染の事実と濃厚接触者の有無を報告いたします。

氏名 _____ 印

本同意書は主催者が1月以上保管すること。

(自筆または押印)

○本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、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。ただし、会場にて感染の疑いが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。

○本連盟の作成した「茨城県中学校体育連盟主催大会(総体・新人)における感染拡大予防のための運営方針」等に沿って、入念な対策で大会運営に臨みますが、それでも100%の感染防止を確約することは難しいと思われま。万が一新型コロナウイルスに感染してしまっても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。

○感染拡大状況等によっては、さらなる観客の制限や、すべての競技で無観客とすることもあります。