**健康状況チェックシート及び参加同意書**

このチェックシートは、第45回群馬県小学生総体において、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。

　　本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については，大会本部が適切に取り扱い，参加者の健康状態の把握，参加可否の判断及び保護者の同意を確認し、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。但し，事業実施中に感染症患者またはその疑いの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。

|  |  |
| --- | --- |
| 大会実施日　2021年 12月 5日（日） | 開催場所 桐生市ユーユー広場 |
| **◎参加者基本情報** |
| 　　　　　　　　　　　　年齢（　　　） | 所属団体名 |
| 住所 | 電話番号（選手は保護者の電話番号） |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　 |

|  |
| --- |
|  |

大会参加当日の体温(当日に朝に自宅で検温した体温)度分 |
| **◎大会開始前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。** |
| ア　 | 平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）がない。 |  | オ　 | 居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 |  |
| イ　 | 咳（せき），のどの痛みなどの風邪症状がない。 |  | カ　 | 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。 |  |
| ウ　 | だるさ、疲れやすい（倦怠感），息苦しさ（呼吸困難）がない。 |  | キ　 | クラスター発生施設への滞在歴がない。 |  |
| エ　 | 嗅覚や味覚の異常がない。 |  | ク　 | 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。 |  |
| 保護者参加同意欄（選手のみ記入）　　記入日：2021年　　　月　　　日保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　 |

※本健康チェックシートは，大会本部にて大会終了後30日以上保管し60日以内に破棄するものとする。尚、必要に応じて会場管理者等へ提供するものとし、この場合の保管廃棄基準は提供先ごとの基準に準じるものとする。

群馬県ラグビーフットボール協会