

健康管理カード（選手用）

新型コロナウイルス感染症の拡大を防ぐため、以下にご記入、ご署名ください。ご理解、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

※本カードを事前に印刷、記入して持参いただきますとスムーズに受付ができます。

以下の質問にお答えください。

質 問	回 答
1 本日の体温は37.5℃未満である	はい ・ いいえ
2 ご自身又は同居する人が自宅隔離要請されていない	はい ・ いいえ
3 過去7日以内で、以下の症状がない (咳やのどの痛み、風邪の症状、味覚・嗅覚異常、倦怠感、等)	はい ・ いいえ
4 過去7日以内で、海外渡航歴及び帰国者との濃厚接触がない	はい ・ いいえ
5 過去7日以内で、感染が確認された人及び感染が疑われる人と濃厚接触がない	はい ・ いいえ
6 ※18歳未満の方への確認です 本日の大会出場について、保護者または学校の許可を得ている	はい ・ いいえ
保護者署名欄	

上記の記載に相違ございません。

(会名)	(氏名)
------	------

個人情報の取り扱いについて

- ・新型コロナウイルスの感染防止に努めて参りますが、万一感染者が発生した場合は必要に応じて保健所および公的機関へ本情報を開示しますことをご了承ください。
- ・感染者が発生しなかった場合は4週間後に本カードを破棄いたします。
- ・取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう安全対策をいたします。

住 所 (市区まで)	
電話番号	
年 齢	10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代 ・ 80代