

【様式2】

指導者・大会役員・保護者・
関係者・その他用

北海道高等学校体育連盟

ラグビーフットボール専門部長 殿

令和2年度 北海道高等学校体育連盟主催大会における 健康管理チェックシート

令和2年度北海道高等学校体育連盟主催の第28回北海道高等学校ラグビーフットボール新人大会函館支部予選会における新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、以下の健康管理チェックシートを提出します。

健康管理チェックシート (指導者・大会役員・保護者・関係者用)				
大会日	令和2年 10/30 (金)・10/31 (土)・11/1 (日)			どちらかに○印
ふりがな 氏名	年齢 ()		指導者・役員・レフリー・ 保護者・報道・その他(該当に○印)	
住所	連絡先			
本日の体温 _____ 度 _____ 分				
◎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。				
①	平熱を超える発熱がない。		⑤	体が重く感じる、疲れやすい等がない。
②	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。		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。
③	倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)がない。		⑦	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
④	嗅覚や味覚の異常がない。		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。

※本大会に関わる指導者・大会役員・関係者等はこのチェックシートを大会日ごとに本部に提出してください。

※保護者の方で試合観戦を希望される場合は受付にてこのチェックシートを必ず提出していただき許可証を発行いたします。ご理解とご協力をお願いします。(観戦日ごと提出が必要です)

本健康チェックシートは、高等学校体育連盟が開催する大会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、当専門部が適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、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。但し、大会会場にて感染症患者またはそ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。