

### 【保護者・メディア等用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは各種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。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、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ご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のある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。大会後、約1ヶ月を目途に大会責任者が保管した後、裁断あるいは溶解処理にて廃棄する。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

のどの痛みがある／咳が出る／痰が出たり、からんだりする／鼻水、鼻づまりがある※アレルギーを除く／頭が痛い／体のだるさなどがある／発熱の症状がある／息苦しさがある／味覚異常がある／嗅覚異常がある／同居家族に症状がある／症状を緩和させる薬剤を服用している

- ① 上記項目が数日続く
- ② 上記項目に該当して医療機関を受診していない
- ③ 当日に上記項目がある

注：①～③に当てはまらない者は、チェック欄に  を打ってください。**1つでも当てはまる場合は、入場いただくことはできません。**

注：また、この用紙にご記入の内容について、**虚偽の記載をされた場合もご入場いただくことはできません。**

● 当日の体温	.                      °C	● チェック欄	
---------	---------------------------	---------	--

● 氏 名

● 以下の該当 ( ) に○を打ち、①は所属高校名、②は所属名を必ず記載する。

- ① (            ) 保護者・学校OB等      ② (            ) 記者・視察等

● ①は「所属高校名」、②は「所属名」（新聞社、大学など）

● 連絡先電話番号	高校	リストバンドNo(主催者記載)
-----------	----	-----------------

※注：ご来場の際は、**この用紙に必要事項をご記入いただき、必ずご持参ください。**

安全でスムーズな運営にご協力ください。