

## 健康チェックシート（同意書）

本健康チェックシートは、野田市陸上競技協会の事業（大会、強化練習及び会議等）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（生徒・顧問・引率者・監督・コーチ・競技役員・大会役員及び学校関係者等）の健康状態を確認することを目的としています。また、緊急時の連絡先としても使用します。

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、当協会が適切に取り扱い、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。ただし、事業会場で感染患者またはその疑いのある方が判明した場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

## ◎基本情報

事業（○で囲む） 1 野田市記録会（4月） 2 中学校記録会（5月） 3 市民陸上 4 親子マラソン  
5 会議 6 その他（ ）

ふりがな

学校名

氏名

年齢or学年（ ）

（所属）

住所

電話番号（児童・生徒の場合は保護者の番号）

緊急時連絡先

区分（○で囲む）

1. 児童・生徒

2. 顧問・引率者・コーチ

3. 競技役員

4. 大会役員

5. 学校関係者

6. その他（ ）

※保護者はその他に○

事業当日の体温

度

分

## ◎事業当日の健康状態

※該当する場合には「✓」を記入してください。

アからオの全ての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。

ア	平熱を超える発熱がない		エ	嗅覚や味覚の異常がなし	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない	
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない		/		

## ◎事業2週間前からの健康状態

※該当する場合には「✓」を記入してください。

㊦	上記アからオの全てに該当する		/		
㊧	上記㊦以外の場合、具体的な内容を記載してください。（例：7日前から2日間発熱やのどの痛み）				

野田市陸上競技協会会長 様

令和 年 月 日

## 同意書

事業参加に同意し、チェックシートを提出します。

氏名

※高校生以下は記入

保護者氏名

印

（自署又は記名押印）