

健康チェックシート

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）において感染症を防止するため、参加者（児童生徒・顧問・引率者・監督・コーチ・競技役員・学校関係者・応援保護者）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、事業会場で感染症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 その他（ ）

氏名 年齢or学年（ ）	学校名 （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） A. 競技者（競技種目 ） B. 競技会競技役員
C. 監督・顧問・コーチ・引率 D. 学校関係者 E. 保護者

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		/		
①	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）				

出場同意書

事業参加にあたり、チェックシートの提出と共に、出場を同意いたします。

※高校生以下は記入 保護者氏名 _____