

《チーム用》 第5回マスターズリーグ2022 健康チェックシート

【大会当日、受付にご提出ください。】

2023年 3月 5日

本健康チェックシートは、日野市ビーチボール協会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、参加者の皆さま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ご記入いただいた個人情報について、当協会は厳正なる管理のもとに保管し、大会関係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使用します。

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致しません。ただし、大会会場にて感染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。

チーム名	
チーム代表者名	
チーム代表者 連絡先	

健康チェック項目 (大会前7日間における健康状態について)

①	平熱を超える発熱（37.5℃以上）がない。
②	嗅覚や味覚の異常がない。
③	咳・のどの痛み等の風邪症状やだるさ・息苦しさ等がない。
④	体が重く感じる、疲れやすい等がない。
⑤	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。
⑥	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
⑦	過去14日以内に政府から入国制限や入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。

大会出場選手 健康チェック

※上記健康チェック項目参照。問題がない場合は○印を記入。

	氏名	連絡先	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

※上記チェックシートへの未記入や×印があった場合、競技参加を見合わせていただくことがあります。

【注意事項】

- ① 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出すること。
- ② 安全確保のため、虚偽の報告は行わないこと。
- ③ 健康チェックシートに記載された方は、全員個人情報の取り扱いに承諾すること。

健康チェックシートの内容を理解し、全てに同意します。

2023年 3月 日

チーム代表者名

《役員・専任用》 第5回マスターズリーグ2022 健康チェックシート

【大会当日、受付にご提出ください。】

2023年3月5日

本健康チェックシートは、日野市ビーチボール協会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、参加者の皆さま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ご記入いただいた個人情報について、当協会は厳正なる管理のもとに保管し、大会関係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使用します。

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致しません。ただし、大会会場にて感染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。

所属	
氏名	
連絡先（携帯電話番号）	

健康チェック項目（大会前7日間における健康状態について）

①	平熱を超える発熱（37.5℃以上）がない。
②	嗅覚や味覚の異常がない。
③	咳・のどの痛み等の風邪症状やだるさ・息苦しさ等がない。
④	体が重く感じる、疲れやすい等がない。
⑤	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。
⑥	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
⑦	過去14日以内に政府から入国制限や入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。

健康チェック ※上記健康チェック項目参照。問題がない場合は○印を記入。

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦

※上記チェックシートへの未記入や×印があった場合、参加を見合わせていただくことがあります。

【注意事項】

- ① 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出すること。
- ② 安全確保のため、虚偽の報告は行わないこと。
- ③ 健康チェックシートに記載された方は、全員個人情報の取り扱いに承諾すること。

健康チェックシートの内容を理解し、全てに同意します。

2023年3月 日

氏名
