

## 健康管理チェックシート

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					
区分 ※該当するものを○で囲む	参加者・保護者等応援者				
フリガナ 氏名	年齢 ( )			学校名等:	
				学年等:	
住所	〒				
電話番号			メールアドレス		
大会当日の体温			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。					
ア	平熱（おおむね37度5分）を超える発熱がない。		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	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。	
ウ	だるさ（倦怠感（けんたい）、息苦しさ（呼吸困難））がない。		キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	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者がいない。	
保護者 確認欄					
保護者氏名			印		

※ 本健康管理チェックシートは、三鷹市相撲連盟が4週間保管した後、廃棄する。

本健康チェックシートは、三鷹市相撲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。

本健康管理チェックシートに記入いただいた個人情報については、当連盟が適切に取り扱い、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の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。