

体調管理チェックシート

以下の項目をご確認いただき、☐にチェック☒してください。

ご記入、ご署名いただき、ご提出をお願いいたします（未成年の方は保護者にご署名ください）。

なお、当チェックシートは、会場に入場する際に子供達、引率者、保護者全ての方が対象になります。

<大会>

□ 令和4年2月11日（金）東京フットボールセンター八王子富士森競技場
ジュニアタッチラグビー大会八王子

【1】 ご本人確認

氏名	ふりがな			年 齢	歳
所属		体 温	度	チ エ ツ ク	

【2】 本人の体調について

☐ 体温は平熱で、体調に異常はありません。

【3】 本日から前2週間における以下の事項の有無について

☐ 以下の全ての項目に該当する事項はありません。

- ア 平熱を超える発熱があった。 イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった。
ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）があった。 エ 嗅覚、味覚の異常があった。
オ 体が重く感じる、疲れやすい等があった。
カ 新型コロナウイルス感染症とされた方との濃厚接触があった。
キ 同居の家族や身近な知人に感染された方や感染が疑われる方がいた。
ク 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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があった。

【４】 イベント参加中の感染症防止対策について

☐ 以下の全ての項目を守ります。

- ア マスクを必ず持参してください。（競技中以外はマスク着用をお願いします。）
 イ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を心がけて下さい。
 ウ 待機中など、他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。
 エ イベント中の大きな声での会話、応援等のご遠慮ください。
 オ 感染防止のために、主催者の指示に従ってください。
 カ イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、保健所、医療機関等へ適切に連絡後、ジュニアタッチラグビー大会八王子実行委員会事務局（090-5833-7284河野）まで報告をお願いします

上記の内容に間違いはございません。本大会への参加、及び下記の個人情報の取扱いについて同意します。

令和4年 月 日 ご署名

(未成年の場合は、保護者の方がご署名をお願いします)

個人情報取扱いについて

- 1 ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するために必要な範囲で利用させていただきます。
- 2 実行委員会では、ご記入を頂いた個人情報を本人の同意がある時、法令等に定めがあるとき等を除き、第三者に提供する事はありません。
- 3 個人情報をご提供いただくことは任意ですが、ご提供いただけない場合は（１）の目的が遂行できない場合があります。

＜ジュニアタッチラグビー大会in八王子 実行委員会＞

〒192-0916 東京都八王子市みなみ野5-19-1-803 TEL：090-5833-7284（河野） メールでのお問合せ koguma@ae.auone-net.jp