**健康状況チェックシート（及び参加確認書）**

**生徒、保護者→顧問が回収保管　外部指導者、役員・審判→本部が回収保管**

**別紙１**

**〔　生徒　　保護者　　監督　　外部指導者　　役員・審判　〕いずれかに○印**

このチェックシートは、神奈川県中学校体育連盟（以下中体連という）が主催する各種大会において、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。

　本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、中体連が適切に取り扱い、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。ただし、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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **◎基本情報** | | | | | |
| 年齢（　　　） | | | 学校名  (所属) | | |
| 住所 | | | 電話番号（自宅または保護者の携帯電話番号） | | |
| |  |  | | --- | --- | |  |  |  |  | | --- | |  |   大会当日の体温  度  分 | | | | | |
| **◎大会１週間前から当日朝までにおける健康状態**  **※該当するものに「✓」を記入してください。** | | | | | |
| ア | 平熱を超える発熱がない。 |  | オ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 |  |
| 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）、息苦しさ（呼  吸困難）がない。 |  | キ | クラスター発生施設への滞在歴がない。 |  |
| エ | 嗅覚や味覚の異常がない。 |  | ク | 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がない。 |  |
| 生徒の場合は保護者署名（監督、保護者、外部指導者、役員・審判の場合は本人署名）  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |

※**生徒、保護者は顧問が回収保管。外部指導者、役員・審判は本部が回収保管。**

※本チェックシートは少なくとも30日以上保管し、期日経過後は保管者が責任を持って適切に廃棄処分する。