|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **健康チェックシート（提出用）** | | | | | | | | |
| 本健康チェックシートは、宮城県スポーツ少年団が開催する各種大会・講習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。（参加者には，指導スタッフ，引率・応援の保護者を含みます） 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、各協会及び主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、大会・講習会等運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご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ご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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

体調管理チェックシート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| 住　所 |  | |
| 連絡先 | ※確実に連絡が取れる番号を記入すること。 | |
| チーム名 |  | |
| 当日の体温 | ℃　※当日会場で検温いたします。 | |
| ２週間以内に以下の項目は該当しますか。 | | |
| 平熱を超える発熱（概ね３７度５分以上） | | ☐該当しない　　　　☐該当する |
| 咳・のどの痛みなどの風邪症状 | | ☐なし　　　　　　　☐あり |
| だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難） | | ☐なし　　　　　　　☐あり |
| 嗅覚や味覚の異常 | | ☐なし　　　　　　　☐あり |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | | ☐なし　　　　　　　☐あり |
| 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の有無 | | ☐なし　　　　　　　☐あり |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | | ☐なし　　　　　　　☐あり |
| 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る場合 | | ☐なし　　　　　　　☐あり |

-裏面-



※当日、受付にご提出ください。

※本用紙は、公益財団法人宮城県スポーツ協会宮城県スポーツ少年団が保管し、新型コロナウイルス感染症予防対策に関わること以外には使用いたしません。

※研修会終了１か月間の間に感染者が発症しなかった場合は、宮城県スポーツ少年団においてシュレッダー破棄いたします。

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、国や宮城県から接触者特定の情報開示を求められた場合には、参加者名簿を開示することがあります。