承諾書 兼 体調管理チェックシート

競技会名：第6回中京大学土曜競技会（2021年9月25～26日）

新型コロナウイルス感染拡大に対して、最大限の予防・対策を講じて実施いたします。
【主な対応（詳細は競技注意事項にて連絡）】
1）競技場・競技場内の建屋の出入口に、手指の消毒用スプレーを設置、2）競技場内の手洗い場にハンドソープを設置、3) 共用する用器具の周囲に消毒液を設置
競技会の開催・参加について、ご了承いただけましたら、署名願います。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　**所属（学校名など）**＿＿＿＿＿＿＿＿

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号）＿＿＿＿＿＿＿＿　**保護者氏名**＿＿＿＿＿＿＿＿

以下のチェックシートは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。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、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に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

※大会2週間前から記入し、大会当日、受付に提出してください。
※該当しない（異常のない）場合は✔を入れ、該当する（異常が感じられる）場合は〇を記入してください。体温は0.1℃単位の数字とします。

No.	チェックリスト	9/11	9/12	9/13	9/14	9/15	9/16	9/17	9/18	9/19	9/20	9/21	9/22	9/23	9/24	9/25	9/26
1	体温（起床時）（℃）																
2	のどの痛みがある																
3	咳（せき）が出る																
4	痰（たん）がでたり、からんだりする																
5	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある　※アレルギーを除く																
6	頭が痛い																
7	体のだるさなどがある																
8	発熱の症状がある																
9	息苦しさがある																
10	味覚異常(味がしない)																
11	嗅覚異常(匂いがしない)																
12	同居人、身近な知人に感染者または感染が疑われる者がいない																