

大会当日、受付で提出をお願いします(必ず記入して持参してください)

大会運営事務局(広島市障害者スポーツ協会)

広島市障害者スポーツ大会健康チェックシート(選手・介助用)

本健康チェックシートは、広島市障害者スポーツ協会が開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、広島市障害者スポーツ協会は、厳正なる管理のもとに保管し、大会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お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。ただし、大会会場にて感染症の可能性のある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。

- ① 大会当日は、必ずマスク着用してご参加ください。競技中のみマスクを外してもよいです。
※話すときは、極力マスクの着用をお願いします。
- ② 受付終了後、手洗い、手指消毒のご協力をお願いします。
- ③ 競技前にアルコール消毒(手指用)をご用意しておりますので、担当者の指示により使用をお願いします。

ふりがな		生年月日	昭和・平成	・	・
氏名		電話番号			
住所	〒				

<本日の体温>

(°C)

<大会前2週間における健康状態> 該当する場合は☑の記入をお願いします。

- 平熱を超える発熱
- 咳(せき)、のどの痛みなどのかぜ症状
- だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 大会当日から過去14日以内に政府から緊急事態措置またはまん延防止等重点措置の実施区域に指定された地域への往来を行った
- 大会当日から過去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

上記に☑がある場合は、参加を自粛するようお願いする場合があります