【対象者：競技役員(審判員)/チーム役員(外部指導者)/部活動指導員/トレーナー/ビデオ撮影者/大会関係者】

様式３-２

健　康　観　察　表

|  |
| --- |
| 　本「健康観察表」は、第５０回関東中学校ハンドボール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。　本健康観察表に記入していただいた個人情報については、主催する山梨県実行委員会が適切に取り扱い、開催責任者が１か月以上保管し、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。但し、会場にて感染者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。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 所属学校(勤務先)名 |
| 氏　　名 | 　 |
|  |
| 住所（本人現住所）※顧問の場合は勤務先 | 緊急連絡先（大会後、連絡がとれる） |
|  |  |
| 開催初日前までの２週間における健康状態　　　※該当するものに「レ」を記入してください。 |
| おもな症状等 | 本人 | 備考（同居家族で必要な情報） |
| ア | 熱っぽさを感じ、平熱を超える発熱が２日間以上ない。 |  |  |
| イ | せき、のどの痛みなどの風邪の症状がない。 |  |  |
| ウ | だるさ、息苦しさがない。 |  |  |
| エ | 嗅覚や味覚の異常がない。 |  |  |
| オ | ２日間以上、体が重く感じる、疲れやすい等がない。 |  |  |
| 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。 |  |  |
| キ | 同居者や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 |  |  |
| ク | 過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされる国、地域等への渡航者との濃厚接触がない。 |  |  |
| 上記内容に同意すること、記載欄に相違ないことを証明します。　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|  |
|  |
| 開催期間中の記載等について】①開催日が１日の場合・当日のみの記載とする。入場の際に、本人または関係責任者が全員分、大会受付に提出する。②日程が連続する場合（１週間程度の断続含む）・初日以降、最終日まで下記の記載と提出を行う。本人が最終日に大会受付に提出する。・左記の『開催当日前２週間における健康状態』の“おもな症状等”が2日目以降に確認された場合は、参加することはできない。・２日目以降、開催日に記載や持参を忘れた場合は参加することができない。③体温の基準・３７℃以上………再度、大会受付にて体温を確認し平熱と判断できれば訂正し参加・３７℃５分以上…参加を認めない④健康状態、同居家族の基準・良好でない場合…参加を認めない。ただし、同居家族の状況を確認し、再度判断してください⑤備考欄・必要に応じて記載する |
| 第５０回関東中学校ハンドボール大会 |
| 開催日～最終日まで | 体温 | 健康状態 | 同居家族 | 備考 |  |
| 平熱 | ℃ |  |  |  |
| 記載日～最終日まで | 体温 | 健康状態 | 同居家族 | 備考 |  |
| ８月７日(土) | ℃ | 良好 | 良好 |  |  |
| ８月８日(日) | ℃ | 良好 | 良好 |  |  |
| ８月９日(月) | ℃ | 良好 | 良好 |  |  |
| ８月１０日(火) | ℃ | 良好 | 良好 |  |  |