

関係者（保護者）

【大会名】第19回長野市陸上競技記録会

【大会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本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範囲で保健所等に提供することがあります。 □個人情報の取得・利用・提供に同意する ←同

※大会2週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

Table with 13 columns (No., チェックリスト, 3/30, 3/31, 4/1, 4/2, 4/3, 4/4, 4/5, 4/6, 4/7, 4/8, 4/9) and 12 rows of health check items.

氏名

所属（学校名など）

連絡先（電話番号）

※参加者が未成年の場合
保護者氏名

点線以下は観戦の保護者のみ記入して下さい。

以下、競技日程を確認の上、あらかじめご記入をお願いします。

※は係が記入します

Table with 5 columns: 選手（お子さん）の氏名, 出場種目, 競技開始時刻, 入場時刻, 退場時刻