|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付記入欄 | 配布ビブスＮo. | 返却確認 |

*（公財）全日本スキー連盟公認第３8回たいらクロスカントリースキー大会*

***健康チェックシート****（選手用）*

本健康チェックシートは、標記の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、選手・指導者の健康状態を確認することを目的としています。

このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意しながら、各専門部で大会終了後１ヶ月間保存します。

　※本チェックシートは、大会当日にチーム代表者で取りまとめの上、受付にお渡しください。（毎日提出必要）

**<基本情報>**

|  |  |
| --- | --- |
| **所 属 名** |  |
| **フリガナ** |  | **生年月日** | S・H　　　年　　月　　日 |
| **氏　　名** |  | **学　　年** | 年生　 |
| **住　　所** | 〒 |

**<当日の体温>**

|  |  |
| --- | --- |
| **検　温　日** | **体　温** |
| ／　　　（　　　） | 　　　　　　℃ |

**<大会前２週間における健康状態>**※当てはまるものに✔を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **チェック項目**※濃厚接触＝マスク着用など基本的感染予防策なしで15分以上の接触がある場合等（状況による） | **チェック欄** |
| 1. 平熱を超える発熱がない（概ね37.5℃以上）
 |  |
| 1. 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない
 |  |
| 1. 倦怠感（だるさ）、呼吸困難（息苦しさ）がない
 |  |
| 1. 臭覚（におい）や味覚（味）の異常がない
 |  |
| 1. 体が重く感じる、疲れやすい等がない
 |  |
| 1. 新型ｺﾛﾅｳｲﾙｽ感染症陽性とされたものとの濃厚接触がない
 |  |
| 1. 同居家族や身近な人に感染が疑われる者がいない
 |  |
| 1. 過去14日間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ている国、地域への渡航、当該当該在住者との濃厚接触がない
 |  |
| 1. その他、気になること（以下に自由記述）
 |

|  |
| --- |
| 【保護者：大会参加承認欄】　※小・中学生は保護者の承認印をお願いします。保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　緊急連絡先　（　　　　）　　　　－　　　　　　　確　認　日　　　令和　　　年　　　月　　　日　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付記入欄 | 配布ビブスＮo. | 返却確認 |

*（公財）全日本スキー連盟公認第３8回たいらクロスカントリースキー大会*

***健康チェックシート****（指導者・コーチ）*

本健康チェックシートは、標記の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、応援・観戦に来られた方の健康状態を確認することを目的としています。

このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意しながら、各専門部で大会終了後１ヶ月間保存します。

　※本チェックシートは、必要事項記載の上、受付にお渡しください。（毎日提出必要）

**<基本情報>**

|  |  |
| --- | --- |
| **参加選手・チーム名** |  |
| **フリガナ** |  | **生年月日** | S ・ H　　　年　　月　　日 |
| **氏　　名** |  | **連絡先電話番号** | （　　　　　）　　　―　　　　　 |
| **住　　所** | 〒　　　－ |

**<当日の体温>**

|  |  |
| --- | --- |
| **検　温　日** | **体　温** |
| ／　　　（　　　） | 　　　　　　℃ |

**<大会前２週間における健康状態>**※当てはまるものに✔を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **チェック項目**※濃厚接触＝マスク着用など基本的感染予防策なしで15分以上の接触がある場合等（状況による） | **チェック欄** |
| 1. 平熱を超える発熱がない（概ね37.5℃以上）
 |  |
| 1. 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない
 |  |
| 1. 倦怠感（だるさ）、呼吸困難（息苦しさ）がない
 |  |
| 1. 臭覚（におい）や味覚（味）の異常がない
 |  |
| 1. 体が重く感じる、疲れやすい等がない
 |  |
| 1. 新型ｺﾛﾅｳｲﾙｽ感染症陽性とされたものとの濃厚接触がない
 |  |
| 1. 同居家族や身近な人に感染が疑われる者がいない
 |  |
| 1. 過去14日間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ている国、地域への渡航、当該当該在住者との濃厚接触がない
 |  |
| 1. その他、気になること（以下に自由記述）
 |