令和 2 年　　月　　日

第 45 回 男子
第 36 回 女子 国頭地区中学校駅伝競走大会

大会参加同意書

国頭地区中学校体育連盟主催の大会における生徒の参加について、以下の健康管理チェックシートを確認したうえで本人および保護者として同意し、提出します。

健康管理チェックシート　対象(生徒、大会役員等、関係者)		
ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名	年齢 歳	学校名

◎大会前2週間における健康状態　※該当するものに「✔」を入れてください。		
ア	平熱を超える発熱がない	
イ	咳(せき)、のどの痛みなど風邪症状がない。	
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。	
オ	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。	
カ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
キ	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ない。	

保護者氏名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自筆署名）

※　本同意書・健康管理チェックシートは、顧問が提出日より二カ月間保管すること。

本健康チェックシートは、本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は適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握のみに使用します。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、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。