【別紙4】

学校でまとめて受付へ提出。

中体連主催大会　健康チェック表及び参加同意書（団体競技保護者用）

～基本情報～

学校名			観戦日	令和　　年　　月　　日
観戦責任者 氏名		教員 ・ 保護者	連絡先 （携帯）	

～観戦者一覧～　全員揃っての入場をお願いします。試合後は、速やかにご退出願います。

選手氏名	観戦者氏名	体温	風邪等の症状	備考
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	
		℃	有 ・ 無	

体温が37．5℃以上、あるいは風邪などの症状がある場合には、入場をご遠慮くださいますようお願いいたします。

～参加同意書～

上記観戦者は、本大会における感染拡大予防のための運営方針を遵守し、観戦することに同意いたします。また、大会後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に速やかに感染の事実と濃厚接触者の有無を報告いたします。

観戦責任者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

本同意書は主催者が1月以上保管すること。　（自筆または押印）

〇本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、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。ただし、会場にて感染の疑いが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。
〇本連盟の作成した「茨城県中学校体育連盟主催大会（総体・新人）における感染拡大予防のための運営方針」等に沿って、入念な対策で大会運営に臨みますが、それでも100%の感染防止を確約することは難しいと思われます。万が一新型コロナウイルスに感染してしまっても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。
〇感染拡大状況等によっては，さらなる観客の制限や，すべての競技で無観客とすることもあります。