



健康チェックシート 兼 参加同意書

本書は、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。予防処置ですので感染症罹患を完全に防ぐものではないということをご了承ください。なお、本書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・イベント等参加者の健康状態の把握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、大会会場にて感染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。

《健康状態》 大会前 2 週間において、下記事項を代表者が参加者に説明し、該当有無を確認してください。

- | | |
|---|--------------------------------|
| ①37.5℃以上の発熱がない。 | ②咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。 |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。 | ④体が重く感じる、疲れやすい等がない。 |
| ⑤嗅覚や味覚の異常がない。 | ⑥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。 |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 | |
| ⑧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。 | |

全項目について該当がございません。

2022 年 月 日

氏名		TEL	
住所			



日本ハンドボールリーグ

JAPAN HANDBALL LEAGUE

健康チェックシート 兼 参加同意書

本書は、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。予防処置ですので感染症罹患を完全に防ぐものではないということをご了承ください。なお、本書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・イベント等参加者の健康状態の把握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、大会会場にて感染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。

《健康状態》 大会前 2 週間において、下記事項を代表者が参加者に説明し、該当有無を確認してください。

- | | |
|---|--------------------------------|
| ①37.5℃以上の発熱がない。 | ②咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。 |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。 | ④体が重く感じる、疲れやすい等がない。 |
| ⑤嗅覚や味覚の異常がない。 | ⑥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。 |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 | |
| ⑧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。 | |

全項目について該当がございません。

2022 年 月 日

氏名		TEL	
住所			