別紙１

|  |
| --- |
| 強化練習会参加者健康チェックシート　（選手用）【１１月　　日】 |

以下の各項目にご記入の上、当日受付にご提出をお願いいたします。

ご提出の無い方は、参加出来ませんので必ずご持参ください。（１人１枚提出のこと。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大会参加者氏名 |  | 所属チーム名 |  |
| 保護者氏名 |  | 連絡先電話番号 |  |
| 自宅住所 |  |
| 当日の体温 | 　　　　　　　　　　　　　度 |

強化練習会参加時に守っていただく項目です。確認と了承の意味で印（レ）をつけて下さい。

記入のない場合、ご協力頂けない場合は参加をお断りいたします。

□　過去２週間において同居家族を含め体調に問題は無い

（平熱を超える発熱・咳・のどの痛み・味覚や臭覚の異常などの症状が無い）

□　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない

□　過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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無い

□　マスクを持参して、試合以外は必ず着用する（マスクの予備持参）

□　こまめな手洗い（30秒以上）と手指消毒を心がける（自分専用のタオルを使用する）

□　他の選手、指導者等とは一定の距離を保ち、握手、ハイタッチ等の接触を行わない。

□　大きな声で会話等をしない

□　飲食は周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話を控えめにする

□　ミーティングにおいても、３つの密を避ける

□　強化合宿参加後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、北海道小学生

連盟事務局へ速やかに濃厚接触者の有無等を含め報告すること

|  |
| --- |
| 万が一、参加者等を含め感染が発生した場合に備え、この書類を１ヶ月間保存いたします。また、発症の可能性があり、関係機関から求められた場合は情報を提供いたします。それ以外の目的には使用いたしません。期間終了後はシュレッダー廃棄いたします。 |

北海道小学生バドミントン連盟