

【対象者：入場者全員】

# 健康観察表

様式 2

本「健康観察表」は、埼玉県小学生ハンドボール連盟、埼玉県ハンドボール協会が開催する大会及び練習会等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。

本健康観察表に記入していただいた個人情報については、主催する小学生連盟または県協会が適切に取り扱い、チーム責任者が1か月以上保管し、参加者の健康状態の把握、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。但し、会場にて感染者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。

ふりがな	チーム名
氏名	蓮田クラブ Jr
住所（本人現住所）	保護者等の緊急連絡先（当日連絡がとれる）

開催初日前までの2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。

おもな症状等		本人	備考（同居家族が必要な情報）
ア	熱っぽさを感じ、平熱を超える発熱が2日間以上ない。		
イ	せき、のどの痛みなどの風邪の症状がない。		
ウ	だるさ、息苦しさがない。		
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		
オ	2日間以上、体が重く感じる、疲れやすい等がない。		
カ	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。		
キ	同居者や身近な知人に感染が疑われる方がいない。		
ク	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る国、地域等への渡航者との濃厚接触がない。		

上記内容に同意すること、記載欄に相違ないことを証明します。（未成年者の場合は、保護者自署）

氏名（本人自署） \_\_\_\_\_

- 【開催期間中の記載等について】
- ①開催日が1日の場合
    - ・当日のみの記載とする。チーム責任者が入場の際に、大会責任者に全員分提出する。
  - ②日程が連続する場合（1週間程度の断続含む）
    - ・初日以降、最終日まで下記の記載と提出を行う。チーム責任者が最終日に全員分提出する。
    - ・左記の『開催当日前2週間における健康状態』の“おもな症状等”が2日目以降に確認された場合は、参加することはできない。
    - ・2日目以降、開催日に記載や持参を忘れた場合は参加することができない。
  - ③体温の基準
    - ・37度以上……引率者が集合時に再度、体温を確認し平熱と判断できれば訂正し参加
    - ・37度5分以上…参加を認めない
  - ④健康状態、同居家族の基準
    - ・良好でない場合…参加を認めない。同居家族は状況確認し、当該チーム責任者が判断。
  - ⑤備考欄
    - ・必要に応じて記載する
  - ⑥サイン欄
    - ・チーム責任者が、体調管理の最終確認を行い、サインまたは押印をする

大会及び練習会名					
開催日～最終日まで	体温	健康状態	同居家族	備考	サイン
平熱	℃				
8月13日（土）	℃	良好	良好		
8月14日（日）	℃	良好	良好		
8月15日（月）	℃	良好	良好		
8月16日（火）	℃	良好	良好		
8月17日（水）	℃	良好	良好		
8月18日（木）	℃	良好	良好		
8月19日（金）	℃	良好	良好		
8月20日（土）	℃	良好	良好		
8月21日（日）	℃	良好	良好		
8月22日（月）	℃	良好	良好		
8月23日（火）	℃	良好	良好		
8月24日（水）	℃	良好	良好		
8月25日（木）	℃	良好	良好		
8月26日（金）	℃	良好	良好		
8月27日（土）	℃	良好	良好		
8月28日（日）	℃	良好	良好		

※本健康観察表は、必要がなくなり次第、責任をもって破棄させていただきます。

※参加者が終了日以降、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発覚した時点で、大会責任者にチーム責任者が連絡してください。