

# 健康状態チェックリストおよび参加同意書

チーム名		コーチ名	(コーチ携帯)
氏名		参加区分	選手・コーチ・保護者・審判・スタッフ・その他( )

	症状 (10月30日現在)
平熱	℃
食 欲	旺盛 普通 無し
喉の痛み	有 無
咳	有 無
痰	有 無
胸部不快感	有 無
呼吸の状態	良好 違和感有
下 痢	有 無
吐き気	有 無
頭 痛	有 無
筋肉痛	有 無
全身倦怠感	有 無
過去2週間発熱や感冒症状で受診していませんか	有 無
持病アレルギー等	

日付	体温
10/17(土)	℃
10/18(日)	℃
10/19(月)	℃
10/20(火)	℃
10/21(水)	℃
10/22(木)	℃
10/23(金)	℃
10/24(土)	℃
10/25(日)	℃
10/26(月)	℃
10/27(火)	℃
10/28(水)	℃
10/29(木)	℃
10/30(金)	℃

- 風邪症状や体温が37.5℃以上ある場合は、本イベントに参加せず速やかに退館することに同意します。
- 上記チェック項目のいずれかに該当する場合は、本イベントに参加せず速やかに退館することに同意します。
- 感染リスクを含め、あらゆるリスク・損失について、参加者自身の自己責任であることに同意します。
- 本イベントで感染者が発生した場合、保健所等の調査及び措置に協力することに同意します。
- 保護者と本人同意の基、参加を希望し一切の責任を運営者へ問わないことに同意します。

令和2年 月 日 保護者サイン  
緊急連絡先

—

—