

新型コロナウイルス感染防止対策同意書（選手用）

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、大会において下記事項を遵守いたします。

氏名	印
住所	
未成年の場合 保護者氏名	

①次の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる（大会当日に確認を行う）。

ア 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）

イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

ウ 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ある場合

②マスクを持参、着用すること

試合及び練習を行っていない際はマスクを着用すること。

③こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。

④他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2mを目安に（最低1m））を確保すること。

⑤大会中に大きな声で会話、応援等をしないこと。

⑥大会期間中は健康確認書に体温等を記載し、持参すること。

⑦感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。

⑧大会終了後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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

本健康確認書は、第6回日本障がい者バドミントン選手権大会において、新型コロナウイルス感染症の感染・拡大を予防するため、参加者の皆さまの健康状態を確認することを目的としています。
本健康確認書にご記入いただいた個人情報は、適切な管理を行い、本大会で必要な際にのみ使用いたします。
また、法令で認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に個人情報を提供いたしません。
ただし、大会会場にて陽性者又はそ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場合があります。

新型コロナウイルス感染防止対策同意書（ID7、未成年者帯同者）

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、大会において下記事項を遵守いたします。

氏名	印
住所	

①次の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる（大会当日に確認を行う）。

ア 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）

イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

ウ 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ある場合

②マスクを持参、着用すること

試合及び練習を行っていない際はマスクを着用すること。

③こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。

④他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2mを目安に（最低1m））を確保すること。

⑤大会中に大きな声で会話、応援等をしないこと。

⑥大会期間中は健康確認書に体温等を記載し、持参すること。

⑦感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。

⑧大会終了後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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

本健康確認書は、第6回日本障がい者バドミントン選手権大会において、新型コロナウイルス感染症の感染・拡大を予防するため、参加者の皆さまの健康状態を確認することを目的としています。
本健康確認書にご記入いただいた個人情報は、適切な管理を行い、本大会で必要な際にのみ使用いたします。
また、法令で認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に個人情報を提供いたしません。
ただし、大会会場にて陽性者又はそ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場合があります。

健康確認書 (選手用)

本健康確認書は、第6回日本障がい者バドミントン選手権大会において、新型コロナウイルス感染症の感染・拡大を予防するため、参加者の皆さまの健康状態を確認することを目的としています。

本健康確認書にご記入いただいた個人情報は、適切な管理を行い、本大会で必要な際にのみ使用いたします。

また、法令で認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に個人情報を提供いたしません。

ただし、大会会場にて陽性者又はそ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場合があります。

〈基本情報〉

フリガナ		年齢	
氏名		連絡先	
住所	〒		(会場内でも連絡が取れる番号)

〈体温〉

12/4 金	12/5 土	12/6 日	12/7 月	12/8 火	12/9 水	12/10 木
℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12/11 金	12/12 土	12/13 日	12/14 月	12/15 火	12/16 水	12/17 木
℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12/18 金	12/19 土	12/20 日				
℃	℃	℃				

〈健康チェック〉

大会2週間前における以下事項の有無

症状	有り	期間	無し
平熱を超える発熱			
咳(せき)、喉の痛みなどの風邪症状			
だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)			
嗅覚や味覚の異常			
体が重く感じる、疲れやすい等			
新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触			
同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる			
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			

スタッフ確認印

18日	19日	20日

健康確認書 (ID7、未成年者帯同者用)

本健康確認書は、第6回日本障がい者バドミントン選手権大会において、新型コロナウイルス感染症の感染・拡大を予防するため、参加者の皆さまの健康状態を確認することを目的としています。

本健康確認書にご記入いただいた個人情報は、適切な管理を行い、本大会で必要な際にのみ使用いたします。

また、法令で認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に個人情報を提供いたしません。

ただし、大会会場にて陽性者又はそ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場合があります。

〈基本情報〉

フリガナ		年齢	
氏名		連絡先 (会場内でも連絡が取れる番号)	
住所	〒		

〈体温〉

12/4 金	12/5 土	12/6 日	12/7 月	12/8 火	12/9 水	12/10 木
℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12/11 金	12/12 土	12/13 日	12/14 月	12/15 火	12/16 水	12/17 木
℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12/18 金	12/19 土	12/20 日				
℃	℃	℃				

〈健康チェック〉

大会2週間前における以下事項の有無

症状	有り	期間	無し
平熱を超える発熱			
咳(せき)、喉の痛みなどの風邪症状			
だるさ(倦怠(けんたい)感、)、息苦しさ(呼吸困難)			
嗅覚や味覚の異常			
体が重く感じる、疲れやすい等			
新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触			
同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる			
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			

スタッフ確認印

18日	19日	20日