

高等学校長殿

参加同意書

令和4年ハンドボール教育研修大会における生徒の参加について、本人および保護者として、同意し以下の健康管理チェックシートを提出します。

※裏面の大会参加時の申し合わせ事項をご確認ください。

<参加形態> 大会出場等 ・ 大会補助役員 ※いずれかを○で囲む

生徒氏名

保護者氏名

(自筆署名)

健康管理チェックシート 対象(生徒、指導者、大会役員等、関係者)			
フリガナ 氏名	年齢 ()	学校名 (所属)	
住所	電話番号 (大会参加者が未成年の場合は、保護者の電話番号)		
大会当日の体温			
		度	分
◎大会前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。			
ア	平熱を超える発熱がない。	オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。	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。
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
エ	嗅覚や味覚の異常がない。	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。
(大会参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄			
保護者氏名		印	

本健康チェックシートは、高等学校体育連盟が開催する大会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。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、各連盟が、適切に取り扱い、大会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、大会会場にて感染症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。

◎大会参加時の申し合わせ事項

- ① 引率者を含めて、参加者が以下の事項に該当する場合には、参加校の責任において当該者の参加を見合わせて下さい。
 - (ア) 体調がよくない場合（平熱を超える発熱、咳・咽頭痛、強いだるさ・息苦しさ、嗅覚・味覚症状の異常などの症状がある場合）
 - (イ) 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ある。
 - (ウ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
 - (エ) 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った場合。
- ② 参加する生徒（選手、マネージャー、控え選手を含む）は「参加同意書」を引率責任者に提出して下さい。
- ③ 提出された「参加同意書」は所属校で1か月以上保管してください。
- ④ 参加チームは試合会場に来場する役員、選手、控え選手、マネージャーなど、参加者全員を載せた「来場者名簿」を作成し、引率責任者が会場の受付に提出してください。
- ⑤ 保護者、卒業生、在校生の応援（男子チームを女子部員が応援する場合も含む）の入場は固くお断り致します。
- ⑥ ウォーミングアップ時や試合中以外は不織布のマスクを着用すること（※試合中でもベンチの役員・選手は不織布のマスクを着用する）
- ⑦ こまめに手洗いや手指消毒を行って下さい（手洗いは30秒以上して下さい）。
- ⑧ 今大会は、競技日程の関係上、勝ち上がったチームは1日2試合行うことがあります。そのチームに限り、食事が必要になることがありますので、食事をする際には顧問の先生の管理のもと、ソーシャルディスタンスを保ち、一方向を向いての黙食を行うことを認めます。
- ⑨ 試合終了後はミーティングや反省会を行わず、速やかに会場から退出して下さい。
- ⑩ ゴミは全て持ち帰って下さい。