【大会２日目(８/１９(金))提出】

【各単位クラブ引率者 ⇒ 総合受付へ】

**第７３回関東地区学校農業クラブ連盟大会令和４年度茨城大会**

**健康チェックシート**

**※ ８月１９日（金）に各単位クラブの引率者が取りまとめ、大会事務局（総合受付）に提出してください。**

**※ 必要枚数を印刷してご使用ください。**

|  |
| --- |
| 　本健康チェックシートは、関東地区学校農業クラブ連盟が主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。　大会の開催・運営に際しては、アルコール消毒や換気の徹底等にて感染拡大予防の取り組みを行いますが、予防処置ですので感染拡大を完全に防ぐものではないということをご了承ください。　なお、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、担当校において適切に取り扱い、大会・イベント等参加者の健康状態の把握、参加可否の判断およ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。ただし、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。 |

|  |
| --- |
| ◎　基本情報 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏名　　　　　　　　　　　　年齢（　　　）歳 | 学校名 |
| 住所 | 電話番号（保護者連絡先） |
| 大会当日（８/１９（金））の体温　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿度　　　＿＿＿＿分 |

|  |
| --- |
| ◎　本日の健康状態　※該当するものに「レ」を記入してください。 |
| ア | 平熱を超える発熱がない。 |  | オ | 嗅覚や味覚の異常がない。 |  |
| 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 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 |  |
| エ | 体が重く感じる、疲れやすい等がない。 |  | 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。 |  |

※ 本健康チェックシートは、大会事務局で30日間保管します。