

第22回印西街かど棒高跳健康チェックシート

競技者用

競技者名	
所属（学校）名	
エントリー種目 ○で囲ってください	一般・高校生 中学2・3年生 中学1年生 小学生

▲当日の体温 度 分

▲過去1週間の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。

▲①～⑥の全ての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。

- ①発熱の症状がない ②せき、のどの痛みなど、かぜ症状がない
- ③だるさ、息苦しさがない ④味覚の異常がない
- ⑤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
- ⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない

— 同意書 —

私は、本競技会に参加するにあたり、自分自身の健康管理には注意を払い、万一事故の場合は、自身で加入している傷害保険等に対応いたします。

また、当日体調の悪い場合には、速やかに参加を辞退します。

なお、本競技会の結果、写真及び映像等を主催者のホームページ等に掲載することについて同意します。

年 月 日

第22回印西街かど棒高跳 主催者 様

保護者署名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

【競技会当日、受付に提出してください】