

<大会初日用 様式 1> \*本表を提出した者は翌日以降は会場入口で検温対応

【該当に〇】

選手 ・ 監督、コーチ ・ 大会役員 ・ メディア ・ 観客 ・ その他( )

健康管理表 (チェックシート)

〇本健康チェックシートは、石川県スキー連盟が開催する各種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。

〇記入いただいた個人情報について、当連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、大会出場選手・チーム関係者・大会役員の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご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ご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必要な範囲で保健所等に提供することがあります。また、大会参加後2週間以内に陽性診断があった場合速やかに主催者へ報告願います。

<基本情報> \*未記載の部分があると競技会場への入場は出来ません。

Form with fields for Team Name, Representative Contact, Birth Date, Name, Telephone, Email, Address, and QR codes for contact tracing app.

<大会当日までの体温>

Table for recording body temperature on the days leading up to the event, including a highlighted 'Event Day' (大会初日).

<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。

Checklist table with 9 items regarding health status and contact history, with columns for 'Check' and 'Points'.

宣誓 (同意確認)

☐ 上記内容に相違なく、私は大会期間中の感染防止に努め、主催者の指示に従います。

必ず☐に"レ"を入れること。

(大会参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄

保護者 氏名

[確実に連絡が取れる]

電話番号

Eメールアドレス

確認日 西暦 年 月 日

\*この健康記録表は原則、競技会場入り口受付等にて主催者へ提出すること。