（様式２－３）

【運営協力者用】

健　康　観　察　表

|  |
| --- |
| 本「健康観察表」は、第３３回南九州中学生ハンドボール大会において、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。  　運営協力者とは、「選手の送迎及びけがや急病に対応する成人及び登録外の選手（1，2年生）」とします。他の参加者と同様に本健康観察表を記入していただき、記載された個人情報については、主催する宮崎県ハンドボール協会中学部が適切に取り扱い、開催責任者が１か月以上保管し、参加者の健康状態の把握、入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、会場にて感染者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。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | | | 電話番号（中学生は保護者の番号） | | |
| 氏　　名 | | | | |  | | |
| 本人現住所 | | | | | 緊急連絡先ＴＥＬ（中学生は保護者以外の番号）  ※　本人以外の電話番号を記載 | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| 開催日の前日までの２週間における健康状態　　　※該当するものに「レ」を記入してください。 | | | | | | | |
| おもな症状等 | | | | 本人 | | 備考（同居家族で必要な情報） | |
| ア | 熱っぽさを感じ、平熱を超える発熱が２日間以上ない。 | | |  | |  | |
| イ | せき、のどの痛みなどの風邪の症状がない。 | | |  | |  | |
| ウ | だるさ、息苦しさがない。 | | |  | |  | |
| エ | 嗅覚や味覚の異常がない。 | | |  | |  | |
| オ | ２日間以上、体が重く感じる、疲れやすい等がない。 | | |  | |  | |
| 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。 | | |  | |  | |
| キ | 同居者や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 | | |  | |  | |
| 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る国、地域等への渡航者との濃厚接触がない。 | | |  | |  | |
| 上記内容に同意すること、記載欄に相違ないことを証明します。  氏名　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 【記載等についての留意事項】  ①　記入について  ・　左下の欄は大会当日の記載とするが、ア～クの条件を満たすよう健康管理を徹底する。右下の欄は、毎日記載する。入場の際に受付へ提出する。  ②　体温の基準  ・　３７．５℃以上…参加を認めない。  ③　健康状態、同居家族の基準  ・　良好でない場合…参加を認めない。同居家族は状況を確認して判断する。  ④　備考欄  ・　必要に応じて記載する。 | | | | | | | |
| 第３３回南九州中学生ハンドボール大会 | | | | | | | |
| 記載日  （大会2週間前～） | | 体温 | 健康状態 | | 同居家族 | | 備考 |
| 月　日 | | 平熱 | | |  | |  |
| １１月　７日(日) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月　８日(月) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月　９日(火) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月１０日(水) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月１１日(木) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月１２日(金) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月１３日(土) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月１４日(日) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月１５日(月) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月１６日(火) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月１７日(水) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月１８日(木) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月１９日(金) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| １１月２０日(土) | | ℃ | 良好 | | 良好 | |  |
| ※　本健康観察表は、必要がなくなり次第、責任をもって破棄いたします。  ※　大会日以降、２週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した時点で、速やかにチーム責任者に連絡し、チーム責任者は、大会責任者まで連絡してください。  （大会責任者･･･祝吉中学校　川野　美香子　℡　090－9573－5273　） | | | | | | | |