第１回初段認定　茨城大会

健康観察票（参加承諾書）

茨城県かるた協会

　本観察票は、大会参加者の健康状態を確認することを目的とし、この情報は大会開催日から１ヶ月保管します。記載された個人情報は、感染症患者またはその疑いがある方の発見の際に保健所等へ提供する場合がありますが、それ以外の目的では使用しません。

　※高校生以下の方は、保護者の方の参加承諾署名をお願いします。

　　 （記載日：2021年　１２月　２５日）

|  |
| --- |
| 大会参加者・引率者　氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属（学校名）　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本日の体温：（　　　　　　　）度（小数点第一位まで記入すること） |
| ２週間前からの健康状態（※該当するものに（✓）を記入してください。） |
| （　　　）１．平熱を越える発熱がない。 |
| （　　　）２．咳・のどの痛みなどの風邪症状がない。 |
| （　　　）３．だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。 |
| （　　　）４．嗅覚や味覚の異常がない。 |
| （　　　）５．体が重く感じる、疲れやすい等がない。 |
| （　　　）６．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。 |
| （　　　）７．同居する家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 |
| （　　　）８．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。 |

　上記大会参加を承諾します。

保護者署名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）