

## 新型コロナウイルス感染防止のための大会参加者健康チェックシート

大会名:第 58 回全日本学生競技ダンス選手権大会 開催日時:7 月 11 日 主催:全日本学生競技ダンス連盟

- ・参加者の安全確保のため、また、大会の安全な開催のために皆様のご協力をお願いします。
- ・ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため利用します。
- ・感染者が発生した場合、施設の立地する自治体の衛生部局と当日参加者へ、報告と連絡の資料となります。
- ・このチェックシートは開催日から 1 ヶ月間保管することとし、保管期間終了後は適切な方法により破棄します。
- ・必要事項に記入いただけない場合、会場への入場をお断りする場合があります。

1	氏名	所属大学名	参加日 7 月 11 日	学年 年	参加区分 ① 出場選手 ② 連盟委員 ③ その他
---	----	-------	-----------------	---------	-----------------------------------

2	直近 2 週間の体温					
	6 月 27 日	度	6 月 28 日	度	6 月 29 日	度
	7 月 2 日	度	7 月 3 日	度	7 月 4 日	度
	7 月 7 日	度	7 月 8 日	度	7 月 9 日	度
	直近 2 週間のその他の症状 (該当する症状に○をつけてください)					
	咳、喉の痛み ・ 倦怠感 ・ 関節痛 ・ 味覚、嗅覚障害 その他の症状 (症状について) お書きください↓					

2	本日の健康状況 等(症状によっては、参加を遠慮いただく場合があります)	
	① 朝の体温※平熱を超える発熱(37.5 度以上)はありませんか?	度
	② 咳・喉の痛みなどの症状はありますか?	有 ・ 無
	③ 同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは感染が疑われる方はおられますか?	有 ・ 無
	④ 過去 14 日以内に、その他「新型コロナウイルス感染症陽性者」とされた者との濃厚接触はありますか?	有 ・ 無
	⑤ 倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありますか?	有 ・ 無
	⑥ 嗅覚・味覚の異常はありますか?	有 ・ 無
	⑦ 過去 14 日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありますか?	有 ・ 無 ※有の場合、国・地域名 ( )
⑧ 重症化リスクが高いとされる基礎疾患を患っていますか? 基礎疾患とは、がん、糖尿病、高血圧、心疾患、呼吸器系疾患、	有 ・ 無	

	肝疾患、腎疾患、透析を行なっている、免疫抑制を行なっていることと定義します。	
	⑨ 大会に参加することについて保護者の同意を得ていますか？	はい・いいえ

3	<b>参加者注意事項（厳守願います）</b>
	① 施設利用において、主催者、施設管理者の指示に従い、参加者全員の安全に留意する。
	② 選手がフロアで演技をする場合を除き、熱中症に配慮して原則マスクを着用する。
	③ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をする。
	④ 他の参加者、主催役員、スタッフとの距離(2m程度、最低1m)を確保する。
	⑤ 大声での会話はしない。声を出しての応援をしない。
	⑥ 飲食は指定の場所で行い、周囲の人と距離を保ち対面を避け、会話を控えめにする。
	⑦ ゴミは各自が持ち帰る。特に鼻水、唾液等が付着又は、付着の可能性のあるゴミは、ビニール袋に入れて密閉し、施設内や途中経路に廃棄しない。忘れ物は感染予防のために原則破棄となります。
	⑧ 競技中体調不良を感じた場合、無理せず速やかに主催者に連絡し、参加を継続するか協議する。大会終了後2週間以内に「新型コロナウイルス感染症」を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告する。

私は、上記感染症防止対策の意義を理解し、安全に配慮して参加します。

2021年 月 日 氏名（自署）