健康状況チェックシート及び参加確認書

このチェックシートは横浜市アマチュアボクシング協会が開催する大会・認定会等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。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については，横浜市アマチュアボクシング協会が，適切に取り扱い，大会・認定会等参加者の健康状態の把握，来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，大会・認定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は，必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

	(所属ジム名)
住所	電話番号（大会参加者が未成年の場合は，保護者の電話番号）

参加当日の体温

度　　分

◎大会・認定会前2週間前から当日の朝までにおける健康状態

※該当するものに「✓」を記入してください。

ア	平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）がない。		オ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
イ	咳（せき），のどの痛みなどの風邪症状がない。		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。	
ウ	だるさ、疲れやすい（倦怠感），息苦しさ（呼吸困難）がない。		キ	クラスター発生施設への滞在歴がない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	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，地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。	

（大会・認定会参加者が未成年の場合）保護者　確認欄

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※　本健康チェックシートは、来場者が大会・認定会等当日、横浜市アマチュアボクシング協会の担当者に提出してください。