

健康管理表 兼 参加同意書

※ 大会関係者含め館内に入館する全ての方が必要です

大会名 町田市民体育祭 第54東京都市町村総合体育大会

私は、第54東京都市町村総合体育大会参加にあたり、要項および感染症防止ガイドラインの遵守事項に同意します

参加者氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 (年齢) 男 ・ 女

区分	選手・引率者	所属(市)	
住所			
電話番号		e-mail	
既存歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 病名()		
大会前14日以内に新型コロナウイルス感染症者との濃厚接触		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
大会前14日以内の海外渡航歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		

	7月18日	7月19日	7月20日	7月21日	7月22日	7月23日	7月24日
起床時体温(°C)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体のだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

- ① 大会初日の7日前から記録してください。
- ② 本用紙は参加初日、入場受付時に提出してください。本用紙がないと入場できません。
- ③ 記載された個人情報は法令及び規定に基づき適切に取り扱うものとし、健康状態の把握、来場可否の判断およ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、大会実施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場合があります。