

大会参加校 各位

東京都高等学校体育連盟  
バレーボール専門部男子部  
部長 請地 政元

## 大会参加に関して引率責任者へのお願い

平素より、東京都高等学校体育連盟バレーボール専門部男子部の運営にご理解ご協力をいただき深く感謝申し上げます。

只今、大会の開催に向け感染防止対策を念頭に準備を進めております。大会参加校におかれましては、2020年からの変更点もございますので、別紙「バレーボール専門部男子部事業に関わる感染拡大防止について（参加者向け）」および「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」を一読の上、下記の事項等に注意をしていただき、ご協力の程よろしくお願いいたします。

### 記

1. 大会参加の生徒およびベンチスタッフに、「バレーボール専門部男子部事業に関わる感染大防止について（参加者向け）」および「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」の周知徹底をお願いします  
※会場に入場できるのはベンチスタッフ（入場者リストに記載されている者）と選手（MRSメンバー一覧に記載されている者）のみとし、それ以外の者は、学校関係者であっても入場を認めません
2. 大会当日は、会場に入るすべての方の「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」の提出を求めます。必要部数をコピーしてご使用ください  
※入場時、「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」・「入場者リスト」・「MRSメンバー一覧」を提出すること  
※チーム内において大会2週間前から当日の間に（ベンチスタッフ含む）新型コロナウイルス感染又は感染が疑われる場合は「学校医」や「東京都発熱相談センター」及び「保健所」などに相談をしたうえで大会への参加を学校として判断すること
3. 「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」の記載漏れが無いようご注意ください
4. 生徒の「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」の未提出は個人の大会参加を認めない
5. 引率責任者の「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」の未提出はチームの大会参加を認めない  
※引率責任者の変更がある場合は、出場選手変更届をご提出ください。要顧問印
6. 入場時における検温等の健康チェック作業ついて、各チームの引率責任者にも作業のご協力をお願いいたします
7. 各出場校で電子ホイッスル2本（同音）をご用意ください
8. 退館する際は、必ず「健康管理チェックシート」を受け取り、大会後の感染発生時に備えて1ヶ月程度保管をしてください

以上

### 【問い合わせ先】

東京都高等学校体育連盟バレーボール専門部男子部  
総務委員長 若槻 正寿（杉並学院高等学校）

hstmv.waka@gmail.com

## バレーボール専門部男子部事業に関わる感染拡大防止について（参加者向け）

2021 年 3 月 1 日更新

新型コロナウイルス感染症への対応について、関係機関の対応方針に即して、下記の防止策を実施致しますので、引率責任者は感染拡大防止のため、下記事項の指導を徹底してください。ご協力をお願い致します。

### （１）事業参加時の対応について

#### ① 無観客での大会開催

#### ② 会場への入場について

ベンチスタッフ（入場者リストに記載されている者）と選手（MRS メンバー一覧に記載されている者）のみとし、それ以外の者は、学校関係者であっても入場を認めない

※ベンチスタッフは監督（外部指導員の場合は引率責任者も含む）、コーチ、マネージャーとする

#### ③ 大会当日まで

- ・参加予定生徒は当専門部専用の「参加同意書兼健康管理チェックシート」を用いて保護者の同意書を得ること
- ・すべての参加予定者は 2 週間前から「健康管理チェックシート」を用いて体調を記録し、大会当日、氏名・連絡先を記入し、会場内の受付に提出する
- ・チーム内において大会 2 週間前から当日の間に（ベンチスタッフ含む）新型コロナウイルス感染又は感染が疑われる場合は「学校医」や「東京都発熱相談センター」及び「保健所」などに相談をしたうえで大会への参加を学校として判断する

#### ④ 入場時の健康チェックの流れ

会場入りする前に引率責任者は、ベンチスタッフ、選手の「健康チェックシート」と「入場者リスト」・「MRS メンバー一覧」を受付に提出。役員・引率責任者は健康チェックシート確認と検温を行う。その際、非接触型体温計で 37.5℃以上の場合は再検温を接触型体温計で実施し、37.5℃以上の場合は大会本部と協議の上、原則チーム参加をご遠慮いただきます。

#### ⑤ 参加者が以下の事項に該当する場合は、参加校の責任において当該生徒の参加を見合わせてください。

ア 体調がよくない場合（例：平熱を超える発熱・咳・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ・味覚嗅覚の異常などの症状がある場合）

イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

ウ 濃厚接触者である場合

エ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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ある場合

#### ⑥ 会場内では

- ・感染が疑われる症状が出た場合は大会本部と協議の上、原則チーム参加をご遠慮いただきます。
- ・試合中、ベンチでの控え選手による応援、ハイタッチ、円陣等は控える



- ・試合前後のソーシャルディスタンスを確保する
- ・試合終了後、各チームでベンチの消毒をおこなう
- ⑤ 参加校は退館する際に「健康管理チェックシート」を受け取り、大会後の感染発生時に備えて1ヶ月程度保管をしてください。
- ⑥ マスクは参加者が持参し、使用後は全てのゴミとともにビニール袋に入れて持ち帰ってください。（参加受付時や着替え時等の競技を行っていない時の会話はマスクを着用する）
- ⑦ **消毒用アルコール・手洗い用せっけんは参加校が用意し、こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒や用具の消毒を実施させ、手拭き用のタオル等は各自持参させてください。**
- ⑧ 他の参加者や役員等との距離（できるだけ2m以上）を確保する
- ⑨ **大会中に大きな声で会話、応援等をしない**
- ⑩ 競技前後のミーティング等においても、三つの密を避ける
- ⑪ 感染防止のために主催者が決めた措置を遵守し、主催者の指示に従う
- ⑫ 参加者が大会終了後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、別紙「感染発覚後の対応」のフローチャートを参考に、主催者へ対して速やかに報告を行う。
- ⑬ 当面の間、選手の入場制限および無観客で大会をおこないます。関係者には周知・徹底するをお願いします
- ⑭ 会場への移動等は参加校が責任をもって集団感染のリスク(3密の条件)を避けてください。

## (2) 熱中症予防対策

新型コロナウイルス感染症対策とあわせて、熱中症予防対策が必要になります。

特に、マスクをつけてスポーツを行うと熱放散が妨げられることから、通常よりも熱中症のリスクが高くなります。くれぐれも無理のないよう慎重に、運動強度を調節し、適宜休憩をとり、適切な水分補給を心がけてください。

## (3) 競技中の注意事項

プレー中も選手、スタッフ同士の接触機会を減らすよう、以下の点にご協力をお願いします

- ① 試合前後、公式練習時においてもできるだけ密集・接触を避けること
- ② タッチ等の身体接触は避けること
- ③ ネット際などで、**相手に向いた状態での発声は控える**
- ④ タオル、飲料水ボトル、アイシングバッグなどは**共用禁止**とする
- ⑤ 試合におけるあいさつは**握手をやめ、当面は一礼**などでこれに代える形とする
- ⑥ **ベンチスタッフおよびベンチメンバーはマスクを着用する**
- ⑦ キャプテンや監督が記録席にてサインする際にはマスクを着用する
- ⑧ **試合が終了後、使用したベンチの消毒を行い、速やかに手洗い・手指消毒を行う**

## (4) 観戦の注意事項

**応援については、大声での声援を送らないことや会話を控えること、会話をする場合にはマスクを着用すること**

応援者同士が密な状態とならないよう、各会場に応じて入場制限をおこない、間隔を空けるなどの対応をすることもあります。特に試合終了後の移動については、通路等、密になる可能性が高くなるため、移動の指示がある場合にはご協力ください

## (5) 飲食等

- ① 飲食する前に、手洗い、手指消毒を行ってください
- ② 飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離をとって対面を避け、会話は控えください
- ③ 食べきれなかったもの、飲みきれなかったスポーツドリンク等は持ちかえってください

## (6) トイレ・更衣場所の利用

トイレ・更衣場所は特に三つの密が起こりやすく、感染リスクが比較的高いと考えられるため、以下注意すること

※トイレ内の複数の参加者が触れると考えられる場所（ドアノブ、水洗トイレのレバー等）については、こまめに消毒を行います

- ① 手洗い後、手を拭くためのマイタオルを持参してください
- ② 蓋つきの便器は蓋を閉めて汚物をながしてください
- ③ 更衣場所は指定された場所以外使用禁止とします
- ④ 更衣場所は密にならないよう、間隔を2mあけて使用してください

## (7) その他

### 1) 「参加同意書兼健康管理チェックシート」に関して

当専門部 HP に掲載してある専用の同意書兼チェックシートを使用してください

### 2) 競技運営に関して

- ① 記録席、選手ベンチ等も、試合進行に支障が出ない範囲で距離を保つように設置します  
設置の際にはレイアウトを変更することもある※
- ② 試合球はこまめに消毒・清掃を行って使用します
- ③ 線審フラッグ、得点板、警告カード、スケール、記録用テーブル・イス、選手ベンチ等、試合で使用する共有備品類は適時消毒を行います
- ④ 審判用のホイッスルは電子ホイッスル（各チームで同音2本用意）を使用する。
- ⑤ 審判を担当するチームは、主審・副審・スコアラー各1名、ラインジャッジ4名、得点係1名、ボール係1名を出すこと。試合中はマスクを着用してください。  
フェイスシールド又は、ゴーグルの着用も好ましい。  
※ボールリトリバー等の審判やオフィシャルスタッフの配置については、大会全体の総人数を少なくするため、省く場合もあります。
- ⑥ 会場においては控室の用意がないため、登録選手はユニフォームを着用の上、ジャージ等の服装で来場することが望ましい
- ⑦ 自チームの試合（審判も含む）の集合設定時間より前には会場に入れません。
- ⑧ 試合後は使用したベンチの椅子を消毒し、速やかに会場から出てください。

※ベンチレイアウト変更の例

- ・ベンチを2列に配置し、席の間隔をあける
- ・ベンチの後方が狭い場合にはエンドライン後方まで設置する。(L字型)

< 参考 >

◆新型コロナウイルス感染症対策（内閣官房）

<https://corona.go.jp/>

◆新型コロナウイルス感染症について（厚生労働省）

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708\\_00001.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708_00001.html)

◆新型コロナウイルス感染症対策本部

[https://www.kantei.go.jp/jp/singi/novel\\_coronavirus/taisaku\\_honbu.html](https://www.kantei.go.jp/jp/singi/novel_coronavirus/taisaku_honbu.html)

◆スポーツ関係の新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドラインについて（スポーツ庁）

[https://www.mext.go.jp/sports/b\\_menu/sports/mcatetop01/list/detail/jsa\\_00021.html](https://www.mext.go.jp/sports/b_menu/sports/mcatetop01/list/detail/jsa_00021.html)

◆スポーツ活動再開時の新型コロナウイルス感染症対策と熱中症予防について（日本スポーツ協会）

<https://www.japan-sports.or.jp/news/tabid92.html?itemid=4164>

◆公益財団法人日本バレーボール協会（2020.5.29）

バレーボール競技に関わる大会等再開時のガイドライン

<https://www.jva.or.jp/index.php/topics/20200529-2>

◆東京都高等学校体育連盟

新型コロナウイルス感染症拡大防止ガイドライン

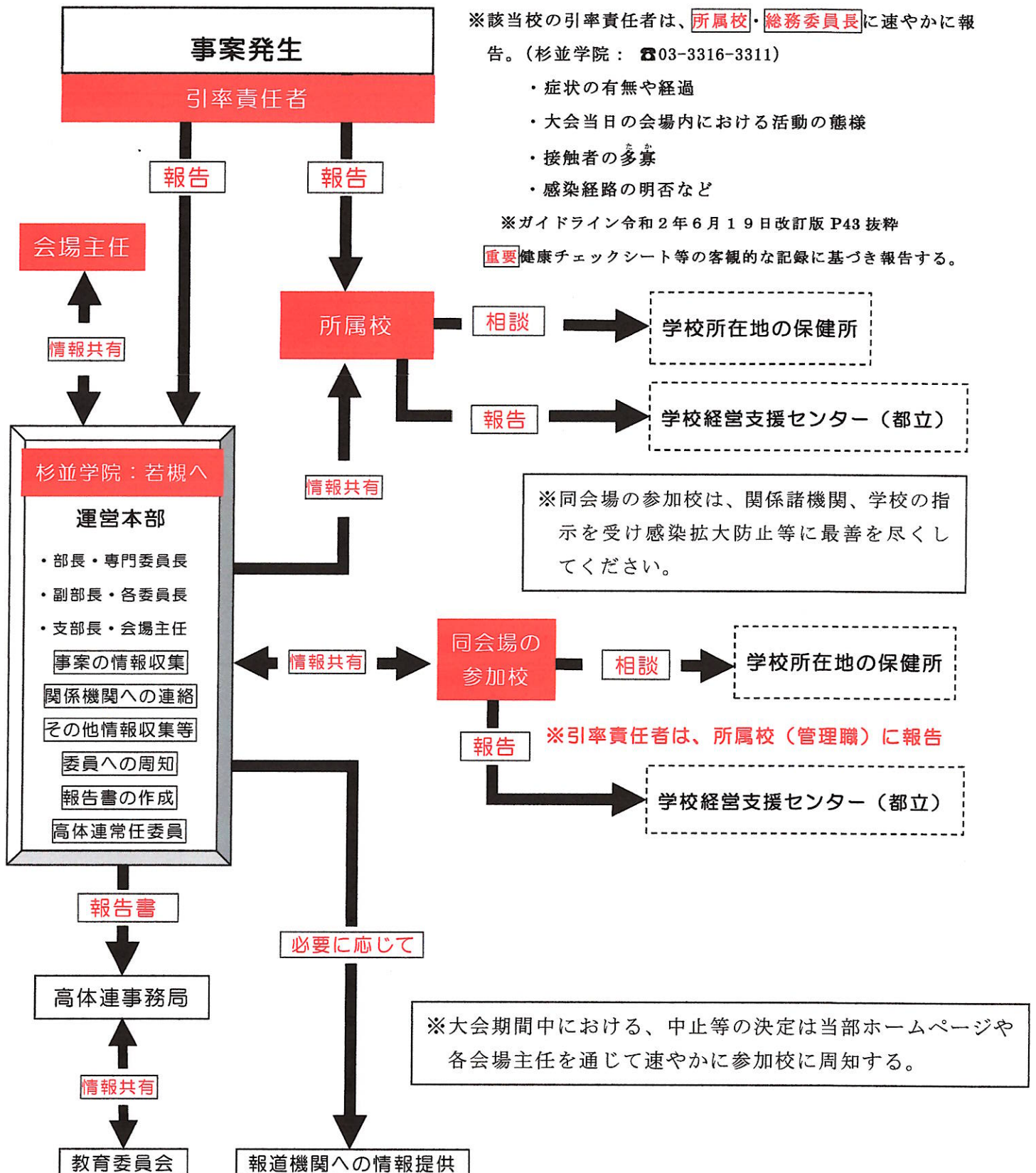
[https://www.tokyo-kotairen.gr.jp/wp-content/uploads/2020/06/r2\\_0622\\_guidelines.pdf](https://www.tokyo-kotairen.gr.jp/wp-content/uploads/2020/06/r2_0622_guidelines.pdf)

以上



## 新型コロナウイルス感染症事案発生時における連絡体制

※大会期間中および大会終了後に発症または、感染の疑いが認められた場合



### 【3】全日本バレーボール高等学校選手権大会一次予選

1. 期 日 9月19日(日)・9月23日(祝)・10月24日(日)
2. 会 場 組み合わせに掲載する。
3. 資 格 本年度の JVA 登録規定により登録された都内高等学校男子生徒で組織されたチームで、監督1名、コーチ1名以内、マネージャー1名以内、競技者18名以内の計21名以内。
4. 規 則 本年度の日本バレーボール協会制定ルールを適用する。
5. 参 加 費 8,000円(大会初日の会場にて支払うこと)  
※2日目(9月23日)に出場の全チームは別に4,000円の参加費を徴収する。  
3日目(10月24日)から出場するチームは別に4,000円の参加費を徴収する。
6. 申 込 日 8月26日(木)～8月30日(月)消印有効
7. 申込方法 各チーム所属支部受付校に申込用紙を郵送する。
8. 抽 選 会 9月4日(土)全国総合体育大会東京都予選会の上位16チーム代表者による抽選。  
場所・時間は各チームに連絡する。
9. 備 考 上位4チームが決定した時点でゲームを終了する。上位4チームは11月14日(日)に行われる全日本バレーボール高等学校選手権大会東京都代表決定戦に出場する。

# 東京都高体連バレーボール男子部主催大会 会場入場者について

東京都高体連バレーボール男子部主催の大会においては、全部員と全スタッフの入場が可能です。

ただし、感染症発生時の追跡調査のため、入場した方のリストを提出していただくことになります。

下記の要領で入場者リストを作成し、会場にて提出して下さい。

## <会場入場時に必要な書類>

### ・健康チェックシート(別紙)

全日本選手権一次予選でも使用したものと同一形式です。

入場する全員分が必要となります。帰宅時にはお返しします。

チームにて保管をお願いします。

### ・入場者リスト(別紙)

チームスタッフ用のリストです。

提出された書類は大会本部で預かります

### ・JVA-MRSのメンバー一覧

プレーヤー用のリストとして使用します。

提出された書類は大会本部で預かります。

## メンバー一覧の出力方法

|  |                                                                                                                                                                                   |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>JVA-MRSにログイン後、<br/>「チーム管理」のタブをクリック</p>                                                                                                                                         |
|  | <p>下へスクロールし、「メンバー管理」の項の<br/>「所属メンバー管理」をクリック</p>                                                                                                                                   |
|  | <p>「加入選手一覧出力」をクリック</p>                                                                                                                                                            |
|  | <p>「納付済みの選手のみ」にチェックが入っている<br/>事を確認して「出力する」をクリック</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>●納付済みの選手のみ</p> </div> <p>保存されたリストを印刷して下さい。</p> |



<入場者リスト、MRSメンバー一覧 提出用書類作成時の注意点>

・入場者リスト

## 大会名、大会の日付を記入

試合後に連絡の取れる連絡先を記入して下さい。

東京都高等学校体育連盟主催事業における「会場入場者リスト」

|        |                                  |            |        |
|--------|----------------------------------|------------|--------|
| 学校名    | 都立***高校                          |            |        |
| 大会名    | 関東大会予選                           |            |        |
| 日付     | 令和 3 年 4 月 18 日                  |            |        |
| 非常時連絡先 | 長島 茂雄 宛(自宅・勤務先) 携帯 090(****)**** |            |        |
| 入場人数   | スタッフ 4 名、                        | プレーヤー 7 名、 | 計 11 名 |

| 役職    | 氏名    | 年齢 | 役職     | 氏名     | 年齢 |
|-------|-------|----|--------|--------|----|
| 監督    | 長島 茂雄 | 51 | 引率責任者  |        |    |
| コーチ   | 川下 哲治 | 67 | マネージャー | 高橋 田伸  | 31 |
| 帯同審判員 |       |    | マネージャー | 阿信 慎ノ介 | 17 |

スタッフの人数が多い場合には空欄を使用して記入して下さい。  
役職も記入して下さい。

・JVA-MRSのメンバー一覧

チーム加入選手一覧

|          |                          |        |          |
|----------|--------------------------|--------|----------|
| チーム名(ID) | 東京都立***高校(男子)(43XXXXXXX) | 男女     | 男子       |
| 代表者名     | 長島 茂雄                    | 6人/9人制 | 6人制      |
| 加盟協会     | 公益財団法人東京都バレーボール協会        | 電話番号   | 03XXXXXX |
| 加盟連盟     | 全国高等学校体育連盟バレーボール専門部      | 登録年月日  | 2020年3月  |

| No. | 氏名          | メンバー区分 | 年齢  | メンバーID    | 登録日       | 写真 | 納付状況 | 選手として他に加盟しているチーム |
|-----|-------------|--------|-----|-----------|-----------|----|------|------------------|
| 1   | 長島 茂雄       | 監督     | 51歳 | 50XXXXXXX | 2020/4/29 | ×  | 納付済み | チーム1             |
| 2   | 菅野 智之       | 選手     | 18歳 | 51XXXXXXX | 2020/4/29 | ×  | 納付済み |                  |
| 3   | 岩熊 久司       | 選手     | 18歳 | 51XXXXXXX | 2020/4/29 | ×  | 納付済み |                  |
| 4   | クリストファー ベンツ | 選手     | 17歳 | 51XXXXXXX | 2020/4/29 | ×  | 納付済み |                  |
| 5   | 灰谷 銅二郎      | 選手     | 17歳 | 51XXXXXXX | 2020/4/29 | ×  | 納付済み |                  |
| 6   | 阪元 隼人       | 選手     | 17歳 | 51XXXXXXX | 2020/4/29 | ×  | 納付済み |                  |
| 7   | 田中 俊犬       | 選手     | 17歳 | 51XXXXXXX | 2020/4/29 | ×  | 納付済み |                  |
| 8   | 角 佳浩        | 選手     |     |           |           |    |      |                  |
| 9   | 亀田 善行       | 選手     |     |           |           |    |      |                  |
| 10  | 丘元 和馬       | 選手     |     |           |           |    |      |                  |
| 11  | 以下空白        |        |     |           |           |    |      |                  |
| 12  |             |        |     |           |           |    |      |                  |

・当日入場しない人  
・スタッフのリストに掲載されている人は二重線で消して下さい。

「入場者リスト」と「MRSメンバー一覧」をホチキス止めて会場にて提出して下さい。

【問い合わせ先】

東京都高等学校体育連盟バレーボール専門部男子部  
競技委員長 三輪 明彦(中央大学附属高等学校)

hstmv.cc.miwa@gmail.com





高等学校長殿（所属校）

## 令和 3 年度東京都高等学校体育連盟主催事業における「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」

令和 3 年東京都高体連バレーボール専門部男子部主催の全日本バレーボール高等学校選手権大会一次予選における生徒の参加について、本人および保護者として、同意し以下の健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 大会出場等 ・ 大会補助役員 ※いずれかを○で囲む

生徒氏名 \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ (自筆署名)

| 健康管理チェックシート 対象(生徒、指導者、大会役員等、関係者)                                 |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
|------------------------------------------------------------------|-------------|------------|------|------|-----|--------------------|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| フリガナ<br>氏 名                                                      | 年 齢 (     ) |            |      |      |     | 学 校 名              |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 住 所                                                              |             |            |      |      |     | 電 話 番 号 (保護者の電話番号) |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ◎ 大会前 2 週間における健康状態 ※体温を記載し、該当するものに「✓」を記入してください。                  |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 月 日                                                              | 9/5         | 9/6        | 9/7  | 9/8  | 9/9 | 9/10               | 9/11       | 9/12 | 9/13 | 9/14 | 9/15 | 9/16 | 9/17 | 9/18 | 9/19 |
| ① 体温                                                             |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ② 咳・喉の痛み                                                         |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ③ 倦怠感・息苦しさ                                                       |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ④ 嗅覚・味覚の異常                                                       |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 月 日                                                              | 9/20        | 9/21       | 9/22 | 9/23 |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ① 体温                                                             |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ② 咳・喉の痛み                                                         |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ③ 倦怠感・息苦しさ                                                       |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ④ 嗅覚・味覚の異常                                                       |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ⑤ 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ある                                   |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ⑥ 居家族・身近な知人に感染の疑いがある                                             |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ⑦ 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ある |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 保護者確認欄(自筆署名)                                                     |             | 9/19 保護者氏名 |      |      |     |                    | 9/23 保護者氏名 |      |      |      |      |      |      |      |      |
| (生徒のみ・大会当日記載)                                                    |             |            |      |      |     |                    |            |      |      |      |      |      |      |      |      |

※ 本同意書・健康管理チェックシートは、参加校が 1 月以上保管すること。

本健康チェックシートは、高等学校体育連盟が開催する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。

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、各連盟が、適切に取り扱い、大会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。



高等学校長殿（所属校）

## 令和 3 年度東京都高等学校体育連盟主催事業における「参加同意書 兼 健康管理チェックシート」

令和 3 年東京都高体連バレーボール専門部男子部主催の全日本バレーボール高等学校選手権大会一次予選における生徒の参加について、本人および保護者として、同意し以下の健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 大会出場等 ・ 大会補助役員 ※いずれかを○で囲む

生徒氏名

保護者氏名

(自筆署名)

| 健康管理チェックシート 対象(生徒、指導者、大会役員等、関係者)                                 |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------|-------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| フリガナ<br>氏 名                                                      | 年 齢 (     ) |             |       |       |                    | 学 校 名 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 住 所                                                              |             |             |       |       | 電 話 番 号 (保護者の電話番号) |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| ◎ 大会前 2 週間における健康状態 ※体温を記載し、該当するものに「✓」を記入してください。                  |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 月 日                                                              | 10/10       | 10/11       | 10/12 | 10/13 | 10/14              | 10/15 | 10/16 | 10/17 | 10/18 | 10/19 | 10/20 | 10/21 | 10/22 | 10/23 | 10/24 |
| ①体温                                                              |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| ②咳・喉の痛み                                                          |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| ③倦怠感・息苦しさ                                                        |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| ④嗅覚・味覚の異常                                                        |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 月 日                                                              |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| ① 体温                                                             |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| ②咳・喉の痛み                                                          |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| ③倦怠感・息苦しさ                                                        |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| ④嗅覚・味覚の異常                                                        |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| ⑤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ある                                    |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| ⑥居家族・身近な知人に感染の疑いがある                                              |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| ⑦過去 1 4 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ある |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 保護者確認欄(自筆署名)                                                     |             | 10/24 保護者氏名 |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| (生徒のみ・大会当日記載)                                                    |             |             |       |       |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

※ 本同意書・健康管理チェックシートは、参加校が 1 月以上保管すること。

本健康チェックシートは、高等学校体育連盟が開催する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。

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、各連盟が、適切に取り扱い、大会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。