

第39回全日本ジュニア・バドミントン研修合宿

合宿参加同意書

主催者が求める下記の事項を遵守し、上記合宿に参加することに同意します。

記

- 合宿当日に下記の書類を主催者へ提出すること
 - 「合宿参加同意書」
 - 「健康チェックシート」
- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせることに
 - 当日の体調がよくない場合
 - 同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる場合
 - 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
- マスクを持参すること（スポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること）
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保すること
- 合宿実施中に大きな声で会話等をしないこと
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと
- 合宿終了後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濃厚接触者の有無等について報告すること
- 合宿の前後のミーティング等においても、三つの密を避けること

以上

全国高等学校体育連盟バドミントン専門部
部長 田部井 秀郎 様

令和3年 月 日

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

健康チェックシート

本健康チェックシートは、全国高等学校体育連盟バドミントン専門部（以下、本連盟）が開催する各種大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、本連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、観客の皆様の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご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、合宿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ことがあります。

<基本情報>

学校名	高校	役員・指導者 ・ 引率 ・ 生徒 ※○印を記入				
フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		電話番号				
住所	〒					

<本日の体温>

1月4日	
------	--

<合宿前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、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 臭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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	