各自保管

**令和4年度福岡県高等学校新人剣道大会中部ブロック予選会**

**新型コロナウイルス感染症対策のための体調チェックリスト**

**【確認事項】**

このチェックリストは新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、健康状態を確認することを目的としています。また、ご記入いただいた内容によっては、入場をお断りさせていただく場合がございます。

　取得した個人情報につきましては、法令に基づき開示・提供を求められた場合等を除き、本人の同意なしに第３者に開示・提供致しません。ただし、大会開催により参加者等の新型コロナウイルス感染症罹患者またはその疑いがある方が確認された場合、関係行政機関に情報を提供する場合があります。

**【確認事項】**に同意する

|  |  |
| --- | --- |
| **チェック項目** | **チェック欄** |
| 大会３〜５日前に発熱がないこと |  |
| 喉の痛みや咳、声のかすれなどの症状がないこと |  |
| 上記以外の体調不良がないこと |  |
| 大会参加に関して所属長や保護者の了解を得てること |  |

上記内容に間違いありません

高等学校　　　　　　氏名