令和３年度 宮城県ハンドボールジュニア強化大会

提出資料➀

大会参加に関する確認書

宮城県ハンドボール協会　会長　殿

学　校　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年　　　　　　　　年

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　　　歳

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　　所

連　絡　先（電話番号）

下記の健康状態について、該当する事項はありませんので、大会主催者の指示に従い大会に参加致します。

記

大会前２週間における健康状態について

（健康状態の有無について該当する方に ☑ をお願いします）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有　無

ア）平熱を超える発熱　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　□

イ）咳、のどの痛みなど風邪の症状　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　□

ウ）だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）　　　　　　　　　　　　　　 □　□

エ）味覚や嗅覚の異常　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　□

オ）体が重く感じる、疲れやすい等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　□

カ）新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触の有無　　　　　　　　□　□

キ）同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　　　　　　　　　　　□　□

ク）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　　　□　□

* 参加生徒全員（選手・マネージャー・控え選手）……大会初日、会場到着後すぐに大会本部へ提出して下さい。
* ご記入いただいた個人情報については、万が一感染が発生した場合以外に使用することはありません。