

『健康チェックシート兼参加同意書』

以下の①～④をご確認いただきましたら、チェック欄に✓をし、下部の必要事項をご記入の上、当日受付の際にご提出ください。

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
| ① | 参加当日以前2週間において、 <u>以下の項目に該当するものはありません。</u> <ul style="list-style-type: none"> ● 発熱、咳（せき）、のどの痛みなどの症状があった ● 臭覚や味覚の異常、だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）、体が重い、疲れやすいなどの症状があった ● 同居家族や身近な知人に感染または感染を疑われる方がいた ● 過去14日以内に感染流行地域への訪問、または地域当該在住者との濃厚接触があった | チェック欄 <input type="checkbox"/> |
| ② | 受付時に検温・手指消毒を行い、 <u>体温が37.5℃以上の時は、参加、入場しません。</u> また会場内では運動中以外、常時マスクを着用します。 | <input type="checkbox"/> |
| ③ | イベント終了後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、鹿児島市スポーツ振興協会（099-248-7718）へ速やかに報告します。 | <input type="checkbox"/> |
| ④ | イベント会場にて感染症患者又はその疑いがある方が発見された場合は必要な範囲で提供した個人情報 [※] を保健所等に開示することを認めます。 ※ 個人情報については鹿児島市スポーツ振興協会の責任において厳正な管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握及び必要な連絡のために利用します。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。 | <input type="checkbox"/> |

■ 上記4点の内容を確認の上、下記の者がすぽどん KIDS ワンデースクールに参加することに同意します。

令和4年 月 日（記入年月日）

（参加者本人の名前） _____

（保護者氏名） _____

（本人との関係） _____

（連絡先） _____

※1：イベントで撮影した写真や動画等を鹿児島市スポーツ振興協会のホームページやSNSに掲載します。また、マスコミの取材が入る場合があります。写真や動画の使用について下記のいずれかを選択し、□欄に✓をしてください。

使用を許可する

•

使用を許可しない

※2：参加当日の起床時に体温測定を行い、下記の左欄にご記入ください。

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 当日起床時の体温（ . ）℃ | 当日受付時の体温（ . ）℃ |
|--------------------------------------|--------------------------------------|