

全員共通

※ 各自で記入し、保管しておいてください。必要時に提出していただきます。

健康チェックシート

都道府県名	学校名（所属名）	氏 名

【チェック項目】

- ア. 平熱を超える発熱
イ. 咳、喉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
カ. 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
キ. 同居家族や身近な知人で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
ケ. **ア～クについてすべて該当しない**

[illegible]

視察・報道等用

※ 競技会場に初めて入場する際に、提出してください。

令和 4 年度 全国高等学校総合体育大会 体操競技

感染対策についての同意書

入場期間	
8月 日 ~ 8月 日	

都道府県名	所属名

令和 4 年度全国高等学校総合体育大会に参加するにあたり、新型コロナウイルス等による感染拡大防止のため、下記の事項を確認し、同意いたします。

- 大会 2 週間前と、入場当日の健康チェックシートから判断し、入場を自粛する必要はありません。
- 上記の期間に、発熱等の体調不良になった場合は、速やかに大会実行委員会に報告し、入場を自粛します。
- 「躍動の青い力 四国総体 2022」のホームページに掲載している

<p>全国高等学校総合体育大会実施時における 新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針 ～体操競技大会実施に向けた具体的な対策～</p>

に記載してある対策について遵守します。

氏 名	緊急連絡先
(自署)	

この用紙は、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分に注意し、大会実行委員会で大会終了後 1 か月間保管します。