

## チーム参加者・体調確認書

1. 本確認書は、参加するチームのメンバーの健康状態を確認することを目的としています。
  2. 本用紙の提出があった場合のみ、大会への参加を許可します。
  3. チーム責任者は参加者全員の試合6日前からの健康状態を把握し、大会参加の可否について判断をおこない、参加する場合は責任をもって本用紙を提出してください。（毎試合日ごとに提出）
  4. チーム参加者においてコロナ陽性者並びに濃厚接触者が発生した場合は、医療機関または保健所の指示による療養期間解除日以降で、体調に問題が無ければ、チーム管理者の判断によっては大会に参加できる。
  5. 本用紙に記入いただいた個人情報については、山梨県ソフトボール協会において厳重に管理・保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要なご連絡のみに使用します。
- 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3者に提供いたしません。  
ただし、大会において感染者又はその疑いのある方が発生した場合には、保健所等に提供する場合があります。

競技実施日 令和 4 年 月 日

チーム管理者 (記載責任者)	大会名			
	チーム名		支部名	
ふりがな			代表者 電話番号	
代表者氏名		印		
代表者住所	〒			
ベンチ入り人数	監督・コーチ等	名	選手	名

※押印が無い場合は受け付けない

### <全参加者の本日の健康状態>

観察項目	チェック欄
① 37.5℃以上の発熱があった者がいない	
② 健康チェックシートの「のどの痛みがある」項目の該当者がいない	
③ 健康チェックシートの「咳（せき）が出る」項目の該当者がいない	
④ 健康チェックシートの「痰（たん）が出たり、からんだりする」項目の該当者がいない	
⑤ 健康チェックシートの「鼻水、鼻づまりがある」項目の該当者がいない	
⑥ 健康チェックシートの「頭が痛い」項目の該当者がいない	
⑦ 健康チェックシートの「だるさ（倦怠感）がある」項目の該当者がいない	
⑧ 健康チェックシートの「息苦しさがある」項目の該当者がいない	
⑨ 健康チェックシートの「体が重く感じる、疲れやすい」項目の該当者がいない	
⑩ 健康チェックシートの「味覚異常がある」項目の該当者がいない	
⑪ 健康チェックシートの「嗅覚異常がある」項目の該当者がいない	

※本日、大会会場入りする自チームの選手・監督・スタッフなど全参加者の健康観察の結果  
全参加者の健康状態は良好と判断し、本日の大会に参加させていただきます。