**健康記録表ならびに誓約書**

1. 健康記録表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　付 | 体　温 | 体　調 | 備　考 |
| 月　　日 | ℃ | 良好・不良 |  |
| 月　　日 | ℃ | 良好・不良 |  |
| 月　　日 | ℃ | 良好・不良 |  |
| 月　　日 | ℃ | 良好・不良 |  |
| 月　　日 | ℃ | 良好・不良 |  |
| 月　　日 | ℃ | 良好・不良 |  |
| 月　　日 | ℃ | 良好・不良 |  |

1. 館内への入館規定
2. 体調が良くない場合（例：概ね37.0℃を超えるような平熱を超える発熱・咳・咽・頭痛などの呼吸器症状、消化器症状、嗅覚、味覚異常がある場合など、上記１健康記録表で異常が認められた場合）
3. 同居人や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
4. 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合
5. 出場選手以外は、常にマスクを着用すること

入場にあたっては健康記録表のチェックと体温測定を行います。健康記録表に異常がある場合や、

以下の場合には原則入館できません。

**誓約および同意**

該当する□にチェックを入れて下さい。

* 1.　私は、上記１「健康記録表」に虚偽がないことを誓います。
* 2.　私は、上記2「館内への入館規定」を遵守することを誓います。
* 3.　私は、出場選手であり、本誓約書について監督および保護者の確認を得ています。
* 4.　チーム内で感染者や濃厚接触者が出た場合には、全柔連段階的練習試合指針に従い出場を

辞退することを同意します。

●名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　●所属高校＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●大会参加区分：（□出場選手・□監督・□審判員・□大会役員）

●連絡先電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（緊急連絡時のみに利用します。）

●所属責任者名（自署）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿