

◆◆コピーしてご使用ください◆◆

# パラスポーツ体験イベント～筑後地区～

参加者用  
【1月23日(土)開催分】

## イベント当日体調チェックシート 兼 同意書

安心してイベントに参加するために、参加当日の感染対策・体調に関するチェック項目を確認してください。体調に不安がある場合は、参加を見合わせてください。

### ●イベント当日の感染対策・体調に関するチェック項目

参加当日の体温（ 度 分）  測定/記入時刻（ 時 分頃）

質問	回答
<input type="checkbox"/> 参加前2週間における以下の事項の有無	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)がない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> 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ない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

## 同意書

イベント参加にあたり、健康上問題ないことを確認のうえ、国や県が定めるスポーツ指針等を遵守し、活動に参加いたします。

また、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の疑いや陽性が明らかになった場合は、速やかに主催者へ報告いたします。

提出日:令和 年 月 日

フリガナ 参加者氏名		年 齢	歳	障がいの 有無	有 無 肢・視・聴・内・知・精
フリガナ 保護者氏名	上記の者が参加することに同意します。	※参加者が未成年者及び知的障がいのある方は、ご記入をお願いします。			
住 所					
本人連絡先 電話番号		緊急連絡先 電話番号	(続柄)		

記入内容は当該イベントのみにおいて活用いたします。(書類は1ヶ月保管した後、破棄いたします)。万 one の場合、行政機関等へ提出し情報提供することを予めご了承ください。

ご協力ありがとうございました。

(一社)福岡県障がい者スポーツ協会