

## 登録団体用健康確認票（兼誓約書）

競技会名 \_\_\_\_\_

開催日 \_\_\_\_\_

1. 本日参加する所属選手およびスタッフ全員の健康状態について、下記すべての項目に該当しないことを確認しました。
  - ①平熱を超える発熱
  - ②咳、咽頭痛、味覚、嗅覚障害
  - ③息苦しさ、倦怠感
  - ④過去7日以内に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
  - ⑤過去7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
  - ⑥新型コロナウイルス感染症陽性（無症状を含む）またはその疑い
2. 所属選手およびスタッフ全員の感染症予防対策は引率者の責任において徹底します。
3. 「競技会参加時の新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する注意事項および誓約事項」に同意します。

年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_

団体登録番号

--	--	--	--	--

団体責任者（代表者） \_\_\_\_\_

引率責任者 \_\_\_\_\_