

※【選手用】と【保護者用】の2名分について必要事項をご記入いただき、当日受付までお持ち下さい。  
なお、健康管理チェックシートのご提出がない場合、出場ができません。

## わんぱく相撲 市川場所 健康管理チェックシート

以下の健康管理チェックシートを提出します。

【選手用】

フリガナ				
選手氏名				
学校名			小学校	学年
住所			電話番号	年生
選考会当日の体温			□ □ • □ °C	
大会2週間前（4月10日（日）～4月24日（日））における健康状態 ※該当するものに「○」を記入してください。				
ア	平熱(おおむね37.5°C)を超える発熱がない。	オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
イ	セキ ノド 咳、喉の痛みなどの風邪症状がない。	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がない。	
ウ	ケンタイカン だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	ショウカク ミカク 臭覚や味覚の異常がない。	ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要されている国、地域等への渡航、または当該在住者との濃厚接触者がいない。	

保護者確認欄

保護者氏名

【保護者(引率者)用】

フリガナ				
保護者(引率者)氏名				
選考会当日の体温			□ □ • □ °C	
ア	平熱(おおむね37.5°C)を超える発熱がない。	オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
イ	セキ ノド 咳、喉の痛みなどの風邪症状がない。	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がない。	
ウ	ケンタイカン だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	ショウカク ミカク 臭覚や味覚の異常がない。	ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要されている国、地域等への渡航、または当該在住者との濃厚接触者がいない。	

※以下、連絡事項がございましたらご記入ください。選手と「住所・電話番号」が異なる場合も以下にご記入ください。

備考

- 本健康管理チェックシートは、わんぱく相撲 市川場所において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
- 本健康管理チェックシートに記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、選考会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断、及び必要な連絡のためにのみ利用します。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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。
- 但し、選考会会場にて感染症患者、またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供する事があります。

公式LINEへのご登録のお願い

感染が確認された場合など迅速にご連絡がとれるように公式ラインのアカウントへのご登録  
(LINEアプリをお持ちでない方はアプリダウンロードも含む)をお願い致します。

