

## 健康管理同意書

特定非営利活動法人 RISESPORTSCLUB 様

以下のとおり、チーム内の大会参加者全員から大会参加同意書兼健康チェックシートの提出を受けるとともに、健康であることを確認いたしました。

チーム名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

緊急連絡先（携帯電話） \_\_\_\_\_

感染対策責任者 \_\_\_\_\_

緊急連絡先（携帯電話） \_\_\_\_\_

大会 開催日	管理状況 ※チーム内全員のチェックシートを受け 取っていることの確認（□内に✓）	諸症状 ※チーム内全員に症状がないことの確認 （□内に✓）	確認	
			指導 責任者	会場 責任者
／	<input type="checkbox"/> チーム内全員の「健康チェックシート」確認済み	<input type="checkbox"/> チーム内の全員が、過去 2 週間において、かぜの症状・倦怠感・呼吸困難等の症状なし		
／	<input type="checkbox"/> チーム内全員の「健康チェックシート」確認済み	<input type="checkbox"/> チーム内の全員が、過去 2 週間において、かぜの症状・倦怠感・呼吸困難等の症状なし		