

宿泊施設提出

第 49 回全国学生岩岳スキー大会における同意書

第 49 回全国学生岩岳スキー大会への参加にあたり、健康チェックシートの記述に間違いのないことを確認し、定められたガイドラインを遵守することに同意します。

氏名	Ⓜ	チェックイン	泊数	チェックアウト
携帯電話		月 日	泊	月 日

住所	〒		
e-mail			
緊急時の連絡先(お名前)	電話番号		
ご住所 〒	-		
ワクチン接種は？(○印) 接種していない / 一回接種済み / 2回接種済み <u>摂取していない方はPCRや抗原検査を行ってください。</u>			

■大会前 2 週間における健康状態など ※該当するものに☑を記入

平熱を超える発熱がない	体が重く感じる、疲れやすいなどがない
咳、のどの痛みなどの風邪の症状がない	新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触がない
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	同居家族や身近な者に感染が疑われるものがない
嗅覚、味覚の異常がない	

■以下の項目に同意する。 ※同意するものに☑を記入

	当施設の新型コロナウイルス感染症の感染予防策に従う。
	飲食について、当施設の定める場所、時間に従う。

本同意書、健康管理チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康管状態を確認することを目的としています。この同意書の記入内容は宿泊施設に提出していただき、後に学生大会事務局が適切に取り扱い、参加者の健康管理の把握、参加可否の判断のみに使用します。但し、大会参加者から感染症患者又は、その疑いのある者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場合があります。この時感染症拡大防止のため感染者又はその疑いのあるものに対して大会の参加を見送る指示を行います。また、感染経路確認への協力事項が発生した場合には、協力します。