新型コロナウイルス感染拡大防止チェックシート【県外団体用】

大会名	第2回 佐賀県高等学校新人水泳大会 兼 第1回佐賀県ジュニア秋季記録会							
所属団体名								
ふりがな						年齢		学年
氏名						歳		年
区分	選手・	監督 • 競	竞技役員 ·	その他()
月日 症状など		21日 当日)	11月20日 (1日前)	11月19 (2日前		11月18 (3日前		11月17日 (4日前)
起床時体温(°C)								
体のだるさ(倦怠感)	有	· 無	有・無	有・	無	有・弁	ÍII.	有・無
息苦しさ	有	· 無	有・無	有・記	無	有・弁	ÍĦ.	有・無
その他の症状								
月日 症状など	11月16日 (5日前)	11月15日 (6日前)	11月14日 (7日前)	11月13 (8日前		11月12 (9日前		11月11日 (10日前)
起床時体温(°C)								
体のだるさ(倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・記	無	有・弁	ÍĦ.	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・	無	有・弁	#	有・無
その他の症状								
	11日10日	11日9日	11日8日	1				

月日 症状など	11月10日 (11日前)	11月9日 (12日前)	11月8日 (13日前)
起床時体温(°C)			
体のだるさ(倦怠感)	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無
その他の症状			

- ◆◇新型コロナウイルス感染症予防拡散対策として◇◆
 - ① 施設内では、水中以外はマスクを着用
 - ② 大きな声での応援は避ける
 - ③ 昼食は向かい合って食べない
 - ④ 待機場所、更衣室、招集所でのソーシャルディスタンス(2m間隔)をとる

競技会参加承諾書

令和 年 月 日

大会実行委員会 殿

県高等学校新人水泳大会・佐賀県ジュニア秋季記録会に参加させることを承諾します。 ただし、発熱や咳等の呼吸器症状など、体調不良の場合は参加を控えさせます。

保護者氏名

※ 本チェックシートは参加選手、監督・コーチ・引率者の健康状態をチェックするためのものです。 必ず当日の朝、チーム引率者に提出してください。

健康状態等に異常がある場合(またはチェックリストに 「有」があった場合)は競技会への参加及び会場への入館はできません。