

新型コロナウイルス感染拡大防止チェックシート

大会名	第13回 佐賀県SC合同記録会 【佐賀県外団体用】		
所属団体名			
ふりがな		年齢	学年
氏名		歳	年
区分	選手 ・ 監督 ・ 競技役員 ・ その他 ()		

月日	8月13日 (大会当日)	8月12日 (1日前)	8月11日 (2日前)	8月10日 (3日前)	8月9日 (4日前)
症状など					
起床時体温 (°C)					
体のだるさ (倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状					

月日	8月8日 (5日前)	8月7日 (6日前)	8月6日 (7日前)	8月5日 (8日前)	8月4日 (9日前)	8月3日 (10日前)
症状など						
起床時体温 (°C)						
体のだるさ (倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状						

月日	8月2日 (11日前)	8月1日 (12日前)	7月31日 (13日前)
症状など			
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

第13回 佐賀県SC合同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

⑩

※ 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。