

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28回 佐賀県スプリント大会 【佐賀県内団体用】		
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（ ）		

大会当日の健康チェック（10月24日）

起床時体温（℃）	
体のだるさ（倦怠感）	有 ・ 無
息苦しさ	有 ・ 無
その他の症状	

月日 症状など	10月23日 (1日前)	10月22日 (2日前)	10月21日 (3日前)	10月20日 (4日前)	10月19日 (5日前)	10月18日 (6日前)
起床時体温（℃）						
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						

◆◇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28回 佐賀県スプリント大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	(印)

※ 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。