

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44回全国JOCジュニアオリンピックカップ 春季水泳競技大会佐賀県予選会		
所属団体名			
ふりがな		年齢	学年
氏名		歳	年
区分	選手 ・ 監督 ・ 競技役員 ・ その他 ()		

月日	2月20日 (大会当日)	2月19日 (1日前)	2月18日 (2日前)	2月17日 (3日前)	2月16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	2月15日 (5日前)	2月14日 (6日前)	2月13日 (7日前)	2月12日 (8日前)	2月11日 (9日前)	2月10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	2月9日 (11日前)	2月8日 (12日前)	2月7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44回全国JOCジュニアオリンピックカップ 春季 佐賀県予選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。