

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 73 回[令和4年度] 佐賀県選手権水泳競技大会 兼 第 73 回国民体育大会佐賀県予選会		
所属団体名			
ふりがな		年齢	学年
氏名		歳	年
住所			
連絡先		連絡先(続柄)	
区分	選 手 ・ 監 督 ・ 競技役員 ・ その他 ()		

起床時の体温	6 月 25 日 (土)	体温 (°C)	起床時間 (時 分)
参加日までの2週間 における 事項有無 (該当箇所に ☒)	☐ 咳・のどの痛みなど	☐ だるさ・息苦しさ	
	☐ 臭覚・味覚の異常	☐ 体が重く感じる・疲れやすい	
	☐ 勤務先・学校から自宅待機・療養の指示が出ている		
	☐ P C R 検査で陽性となり、陰性確認後二週間以内		
	☐ 同居家族や身近な知人に感染者との濃厚接触		
	☐ 過去 1 4 日以内に政府から入国制限、入国後の監察期間を 必要とされている国地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触		

※ 万が一、感染が発生した場合に備えるものであり、それ以外の使用は行いません。

※ 記載された情報は、1ヶ月間保存します。1ヶ月後に適切に破棄致します。

感染防止対策として遵守する事項

- ・マスクを持参すること。（競技を行っていない際は必ず着用する。）
- ・こまめな手洗い、アルコール等による消毒を実施する。
- ・大きな声での応援は避ける
- ・昼食は向かい合って食べない
- ・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
- ・施設内では唾や痰をはく事は極力行わないこと。
- ・タオルの共用はしないこと。
- ・スポーツドリンク等の回し飲みはせず、指定場所以外には捨てないこと。
- ・大会終了後、二週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

競技会参加承諾書

大会実行委員会 殿

令和 年 月 日

第 73 回[令和4年度] 佐賀県選手権水泳競技大会 兼 第 73 回国民体育大会佐賀県予選会に
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「チェック」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。