

## 新型コロナウイルス感染症に係るチェックリスト

※自宅にて出発前に記入して下さい

(発熱症状のある方、次の項目に該当する方は大会参加を見合わせて下さい)

No.	チェック項目	回答欄
1	大会当日の体温をご記入ください。	度
2	過去2週間以内に、発熱（37.5度以上）、息苦しさ、強いだるさや味覚・嗅覚の異常または風邪等の症状がありましたか（大会当日を含む）。	有り ・ 無し
3	過去2週間以内に、感染が拡大している地域や国への訪問歴、または当該地域から来沖された方との濃厚接触がありましたか。	有り ・ 無し
4	過去2週間以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。	有り ・ 無し

※2～4について、該当する方に○を付けて下さい。

---

## 同意書

\_\_\_\_\_ 大会参加にあたり、上記のとおり健康上問題のないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症に関するガイドラインを遵守し、大会に参加する事に同意いたします。

令和 年 月 日

区 分： 指導者 ・ 選手 ・ その他

氏 名： \_\_\_\_\_

保護者署名： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

※未成年者については、**保護者署名記入必須**のうえ、連絡先へ保護者連絡先を記入して下さい。

【参加者提出様式（団体受付用）】

新型コロナウイルス感染症対策に係るチェックリスト及び参加同意書

No.	参加区分※1	氏 名	連絡先※2	当日朝体温	チェック項目※3
1				度	有り・無し
2				度	有り・無し
3				度	有り・無し
4				度	有り・無し
5				度	有り・無し
6				度	有り・無し
7				度	有り・無し
8				度	有り・無し
9				度	有り・無し
10				度	有り・無し
11				度	有り・無し
12				度	有り・無し
13				度	有り・無し
14				度	有り・無し
15				度	有り・無し
16				度	有り・無し
17				度	有り・無し
18				度	有り・無し
19				度	有り・無し
20				度	有り・無し

※1 区分は監督、コーチ、選手、保護者のいずれかを記入して下さい。

※2 選手については保護者の連絡先を記入して下さい。

※3 チェック項目について、下記への該当状況を記入して下さい。

- 過去2週間以内に、発熱（37.5度以上）、息苦しさ、強いだるさや味覚・嗅覚の異常または風邪等の症状がありましたか（大会当日含）。
- 過去2週間以内に、感染拡大地域等への訪問または当該地域からの来沖者との濃厚接触がありましたか。
- 過去2週間以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。

○ \_\_\_\_\_ 大会参加にあたり、上記のとおり健康上  
問題のないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症に関するガイドライン  
を遵守し、大会に参加する事に同意いたします。

令和 年 月 日

団 体 名 : \_\_\_\_\_

代 表 者 名 : \_\_\_\_\_

連 絡 先 : \_\_\_\_\_