【提出様式１】

**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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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、選手、保護者・引率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、強いだるさや風邪等の症状がありましたか（大会当日を含む）。

　　　　○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。

**※枠が足りない場合は、2枚目以降にご記入ください。**

○　沖縄県スポーツ少年団バドミントン交流大会　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４年　　月　　日

団 体 名：

代表者名：

連 絡 先：

【提出様式１】2枚目

**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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 参加区分※1 | 氏　　名 | 連絡先※2 | 当日朝体温 | チェック項目※3 |
| 21 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 22 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 23 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 24 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 25 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 26 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 27 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 28 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 29 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 30 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 31 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 32 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 33 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 34 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 35 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 36 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 37 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 38 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 39 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 40 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |

※１　区分は監督、選手、保護者・引率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、強いだるさや風邪等の症状がありましたか（大会当日を含む）。

　　　　○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。

※４　枠が足りない場合は、2枚目以降にご記入ください。

○　沖縄県スポーツ少年団バドミントン交流大会　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４年　　月　　日

団 体 名：

代表者名：

連 絡 先：

【提出様式１】3枚目

**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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 参加区分※1 | 氏　　名 | 連絡先※2 | 当日朝体温 | チェック項目※3 |
| 41 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 42 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 43 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 44 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 45 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 46 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 47 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 48 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 49 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 50 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 51 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 52 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 53 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 54 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 55 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 56 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 57 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 58 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 59 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 60 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |

※１　区分は監督、選手、保護者・引率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、強いだるさや風邪等の症状がありましたか（大会当日を含む）。

　　　　○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。

※４　枠が足りない場合は、2枚目以降にご記入ください。

○　沖縄県スポーツ少年団バドミントン交流大会　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４年　　月　　日

団 体 名：

代表者名：

連 絡 先：