様式２【競技役員・スタッフ用】

**新型コロナウイルス感染症に係るチェックリスト**

**※１～４は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運営への参加を見合わせて下さい）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 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 |
| ５ | 大会会場到着後の体温をご記入ください。 | 度　 |

　※２～４について、該当する方に〇を付けて下さい。

**同　意　書**

第74回沖縄県民体育大会参加にあたり、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

競　技　名：

氏　　　名：

連　絡　先：