【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 | 参加部門※いずれかに○ | 氏　　名 | 連絡先※2 | 当日朝体温 | チェック項目※3 |
| **例** | **選手** | **全国・九小・九中** | **スポ少　太郎** | **098-123-4567** | **36.5度** | **有り ・ 無し** |
| 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、審判員、補助員、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。

　○基礎疾患（糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患、透析を受けているなど）をお持ちですか。　※出場する場合は、主治医の承認を得ること。

　　　　○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、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。

○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。

○　沖縄県スポーツ少年団剣道交流大会　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：