

◎大会当日の健康チェック表(選手・引率責任者・監督・審判・役員)

※各学校選手はまとめて顧問の先生より選手受付時に提出下さい

※参加する選手、引率責任者や監督、審判員等の大会役員等についても、提出が必要です。

※大会が複数日、開催される場合は、その都度、提出して下さい。

大会名	第35回能美市ナイター陸上競技選手権大会	提出日	令和3年7月31日(土)		
開催場所	能美市 物見山陸上競技場				
氏名		年齢	歳	学年	年
連絡先	〒 - 住所 (TEL - -)	保護者 氏名			
所属・学校					
所属先所在地	〒 - 住所 (TEL - -)				

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃
②	マスクを持っていますか	持っている・持っていない
下の質問は、大会前2週間(14日程度前から当日まで)について、お答えください。		
③	ア 平熱を超える発熱(37.5度以上)があった	はい・いいえ
	イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい・いいえ
	ウ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)があった	はい・いいえ
	エ 嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい・いいえ
	オ 体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい・いいえ
	カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった	はい・いいえ
	キ 同居家族に感染が疑われる方がいた	はい・いいえ
ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった	はい・いいえ

チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。

私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。

上の2つについて、当てはまる場合は、 に”レ”を入れてください。

※遵守すべき事項の遵守することについて、保護者の承諾が必要。途中で体調が悪くなった場合は帰宅していただきます。審判時はマスクを着用し3密防止を遵守すること。