感染予防ガイドライン

大会参加者・運営スタッフチェックシート（学校でまとめて大会当日本部へ提出）

① 提出日　　令和　　年　　月　　日

② 参加大会名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

③ 所属　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿中学校・小中学校

④ 氏名・連絡先（電話番号）　氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑤ 今朝の体温　＿＿＿＿℃

⑥ 今日までの2週間において以下の事項の有無

何れかに〇を付けて下さい

・平熱を越える発熱が	ある	ない
・せき、のどの痛みなどの症状が	ある	ない
・だるさ、息苦しさが	ある	ない
・嗅覚や味覚に異常が	ある	ない
・身体が重く感じる、疲れやすい等の症状が	ある	ない
・新型コロナで陽性とされた者との濃厚接触が	ある	ない
・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濃厚接触が	ある	ない
〇渡航した場合の国名	＿＿＿＿＿＿	
〇他府県に移動した場合の都道府県名	＿＿＿＿＿＿	
・マスクは持参しているか	ある	ない

⑦ 保護者署名　（押印は不要ですが，保護者自筆での署名をお願いします。）

大会参加に同意します。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ このシートは、新型コロナウイルス感染予防のためのみに使用します。
大会当日に提出しないと大会参加できないことがあります。