新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト(自己判断用)

釧路地方陸上競技協会(訂正版)

曜日

新型コロナウイルス感染防止対策の観点から、参加選手の体調確認のため下記の項目に必要事項の記載と各事項の該当欄□にチェックをして、競技会当日に出場するか棄権するかの自己判断及び顧問・引率者の確認のためのチェックリストとして活用して下さい。また、チェックリスト用紙は、競技会本部より提出を求められるまで個人情報によりチェックリストの取り扱いは、競技会終了後1ヶ月間学校で保管をお願いいたします。

_______<u>*開催日:令和年</u>月日~日(~) * 競技会名: ふりかな ・参加者氏名: <u>・生年月日: 平成 年 月 日 </u><u>・年齢: 歳 ・性別: 男</u>・女 ・学校名: ①競技会当日の体温: 度 分 *競技会前1週間における以下の事項の有無(該当□にレを記入して下さい) ②平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上) □有 □無 ③咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 □有 □無 ④だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) □有 □無 ⑤嗅覚(きゅうかく)や味覚(みかく)の異常 □有 口無 口無 ⑥体が重く感じる、疲れやすい等 □有 ⑦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 □有 □無 ⑧同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる □無 □有 ⑨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る □有 □無

<u>※自己判断 出場・棄権</u> ※顧問・引率者確認 出場・棄権 <u>※本部確認欄</u>