

新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート（大会事務局へ提出）

釧路地方陸上競技協会（2021年4月12日改訂）

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な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・引率者が確認及びに判断するために活用して下さい。本チェックシートは、厳正なる管理のもと保管し、個人情報保護法の法令において認められる場合を除き本人の同意を得ずに第三者に提供しません。会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。（□にチェックを入れて下さい。）

曜日

* 競技会名： _____ * 開催日：令和3年 月 ~ 日（ ~ ）

ふりがな

・参加者氏名： _____

・生年月日： 平成 年 月 日 ・年齢： 歳 ・性別： 男 ・ 女

・住 所： _____ ・連絡先電話番号： - -

・学校名： _____ ・学年： 年

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平熱を超える発熱又は37.5度以上 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 無

⑥体が重く感じる、疲れやすい等 有 無

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 有 無

※自己判断 出場・棄権 **※顧問・引率者確認 出場・棄権** **※本部確認欄**

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・保管用)

釧路地方陸上競技協会

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な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。1ヶ月経過後は破棄してよろしいです。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。(□にチェックを入れて下さい。)

曜日

* 競技会名 : _____ * 開催日 : 令和3年 月 ~ 日 (~)

ふりがな

・参加者氏名 : _____

・生年月日 : 平成 年 月 日 ・年齢 : 歳 ・性別 : 男 ・ 女

・住 所 : _____ ・連絡先電話番号 : - -

・学校名 : _____ ・学年 : 年

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 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 無

⑥体が重く感じる、疲れやすい等 有 無

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 有 無

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

※自己判断 出場・棄権 **※顧問・引率者確認 出場・棄権** **※本部確認欄**