

『第15回小学生・中学生陸上競技交流大会』

新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

※発熱症状のある方、次の項目に該当する方は大会参加を見合わせて下さい。

No.	氏 名	体温	発熱・咳・全身 倦怠感等の感冒 症状	頭痛・下痢・結 膜炎・味覚障 害・嗅覚障害	感染流行地域へ の14日以内の 渡航歴	家族又は近親者 の感染の疑い
1			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

◇注意事項◇

注1) 検温は、会場へ向かう前に事前に検温してください。

注2) 収集した個人情報、目的達成のみ利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。

注3) 参加者に感染者が出た場合における保健所への聞き取り調査へご協力をお願いいたします。

注4) 濃厚接触者となった場合は、接触日より14日間を目安に健康観察をお願いすることがありますので、あらかじめご了承ください。（保健所の指示に従う。）

注5) 感染防止チェックリストを提出していない参加者は、本大会へ参加できません。

注6) 大会当日、感染防止チェックリストを記入し、書類受付係スタッフへ提出をお願いします。
書類受付時間、及び書類受付場所は、下記をご確認ください。

①書類受付 午前7時30分～8時（時間厳守）

②提出場所 ごさまる陸上競技場入口

※午前8時以降の書類受付場所は、大会本部（ごさまる陸上競技場管理棟前）にて受付を行いますのでご注意ください。