

新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

【チーム・団体用】

イベント名:第15回小学生・中学生陸上競技交流大会

チーム名:

代表者:

連絡先:

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
5			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
6			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
7			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
8			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
9			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
10			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
11			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
12			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
13			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
14			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
15			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
16			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
17			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
18			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
19			あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
20			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) 収集した個人情報は、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お願いします。
- 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、本大会に参加できません。
- 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。