【参加者提出様式１】

**新型コロナウイルス感染症に係るチェックリスト**

**及び同意書取りまとめ票**

標記のことについて、本大会参加人数分を取りまとめのうえ、チェックリスト項目に問題ないことを確認しましたので、提出します。

◎参加人数：　　　　　　　人

令和３年　　月　　日

団 体 名：

代表者名：

連 絡 先：

【参加者提出様式２】

**新型コロナウイルス感染症感染に係るチェックリスト**

**※自宅にて出発前に記入して下さい**

**（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）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | チェック項目 | 回答欄 |
| １ | 大会当日の体温をご記入ください。 | 度 |
| ２ | 過去２週間以内に、発熱（37.5度以上）、息苦しさ、強いだるさや風邪等の症状がありましたか（大会当日を含む）。 | 有り　・　無し |
| ３ | 過去２週間以内に、感染が拡大している地域や国への訪問歴、または当該地域から来沖された方との濃厚接触がありましたか。 | 有り　・　無し |
| ４ | 過去２週間以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。 | 有り　・　無し |

　※２～４について、該当する方に〇を付けて下さい。

**同　意　書**

・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大会参加にあたり、上記のとおり健康上問題のないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症に関するガイドラインを遵守し、大会に参加する事に同意いたします。

令和３年　　月　　日

区　　　分：　指導者　・　選手　・　その他

氏　　　名：

保護者署名：

連　絡　先：

※未成年者については、**保護者署名記入必須**のうえ、

連絡先へ保護者連絡先を記入して下さい。

【参加者提出様式３】

**新型コロナウイルス感染症感染に係るチェックリスト（会場到着後）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 会場到着後体温 | 風症状等（体調不良） |
| １ |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| ２ |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| ３ |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| ４ |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| ５ |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| ６ |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| ７ |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| ８ |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| ９ |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| 10 |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| 11 |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| 12 |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| 13 |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| 14 |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| 15 |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| 16 |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| 17 |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| 18 |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| 19 |  | 度 | 有り 　・　 無し |
| 20 |  | 度 | 有り 　・　 無し |

※継続した大会日程において、２日目以降は本様式のみを提出して下さい。

※会場出発前に自宅にて検温を実施のうえ、発熱等がみられる場合は参加を見合わせるようチーム関係者への周知を徹底して下さい。

令和３年　　月　　日

団 体 名：

代表者名：

連 絡 先：