

感染症防止ガイドライン及びチェックシート

※ このチェックシートは、大会当日に受付で回収します。

(このシートは個人情報の保護法に基づき、本協会で責任をもって保管、本大会以外には使用しません。)

また、裏面に必要事項をご記入いただき、当日、受付にご提出ください。

応援されるご家族の皆様のご記入をお願いいたします。

・本大会実施に起因する新型コロナウイルス感染が発生しても、主催者は主催者が加入するスポーツ傷害保険以外の一切の責任を負わないことに同意します。

ふりがな		親子の部で参加する保護者は記入してください	
参加者氏名		親子の部親の氏名	
1 身体状況 ・ 選手の体温_____度		・ 身体状況 ・ 親の体温_____度	
2 大会開催日(本日)の体調について <input type="checkbox"/> ①体温に異常がない。(熱っぽいなどの症状が無い。) <input type="checkbox"/> ②体調に異常がない。(だるさ、息苦しさ、のどの痛み、味・においがわからないなどの症状がない。)			
3 大会開催日前14日以内に、以下の事項に一つも該当しない。 <input type="checkbox"/> ①平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> ②せき・のどの痛みなど、かぜの症状 <input type="checkbox"/> ③強いだるさ、息苦しさ <input type="checkbox"/> ④臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> ⑤体が重く感じる、疲れなどの症状 <input type="checkbox"/> ⑥新型コロナウイルス感染症「陽性者」との濃厚接触 <input type="checkbox"/> ⑦同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいる <input type="checkbox"/> ⑧大会実施日前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			
4 飛沫感染予防対策ができる <input type="checkbox"/> ①運動・スポーツ活動以外は、マスクを着用するなど、飛沫感染防止対策を心がけている。 <input type="checkbox"/> ②こまめな手洗い、アルコールなどによる手指の消毒を実施する。 <input type="checkbox"/> ③大会実施中に、非常時を除き、大きな声で会話、声援等をしない。 <input type="checkbox"/> ④受付やトイレ待ちなどで並ぶ時は、最低2m以上の間隔をあける。 <input type="checkbox"/> ⑤スタート前、ゴール後、昼食時等は、ソーシャルディスタンスの確保に心がけ、「3つの密」(密閉・密集・密接)にならないようにする。 <input type="checkbox"/> ⑥ごみは各自で持ち帰る。また、つばや痰(たん)などの付着したティッシュ等はポリ袋に密封して持ち帰る。 <input type="checkbox"/> ⑦回し飲み等、飲食物の共有をしない。			

参加者1人につき応援・観覧は保護者2名までとします
また、保護者のかたは誓約書に誓約お願いいたします

NO	氏名	参加者との続柄	年齢	連絡先	当日の体温
例	体育協会 太郎	父	45歳	0465-38-3310	36.5℃
1			歳		℃
2			歳		℃

誓約書

私は保護者として参加者及び応援・観覧者の健康管理に十分配慮するとともに 当日の事故等一切の責任を負うことを誓約いたします。

保護者氏名(自署)

Ⓔ