

新型コロナウイルス感染拡大防止チェックシート

大会名	2020 Saga Junior Autumn Swim meet【10歳以下の部】		
所属団体名			
ふりがな		年齢	学年
氏名		歳	年
区分	選手・監督・競技役員・その他()		

大会当日の健康チェック(9月20日)

起床時体温(℃)	
体のだるさ(倦怠感)	有・無
息苦しさ	有・無
その他の症状	

症状など	月日	9月14日 (6日前)	9月15日 (5日前)	9月16日 (4日前)	9月17日 (3日前)	9月18日 (2日前)	9月19日 (1日前)
起床時体温(℃)							
体のだるさ(倦怠感)		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状							

◆◇新型コロナウイルス感染症予防拡散対策として◇◆

- ① 施設内では、水中以外はマスクを着用
- ② 大きな声での応援は避ける
- ③ 昼食は向かい合って食べない
- ④ 待機場所、更衣室、招集所でのソーシャルディスタンス(2m間隔)をとる

競技会参加承諾書

令和 2 年 月 日

大会実行委員会 殿

大会名 2020 Saga Junior Autumn Swim meet【10歳以下の部】 に参加させることを承諾します。ただし、発熱や咳等の呼吸器症状など、体調不良の場合は参加を控えさせます。

保護者氏名 _____ (印)

※ 本チェックシートは参加選手、監督・コーチ・引率者の健康状態をチェックするためのものです。必ず当日の朝、チーム引率者に提出してください。健康状態等に異常がある場合(またはチェックリストに「有」があった場合)は競技会への参加及び会場への入館はできません。