

(別紙1)【参加選手用】《選手→顧問→専門部》

大会参加書面

| | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|
| 氏名 | | | |
| 年齢 | | | |
| 住所 | | | |
| 連絡先 (電話番号) | | | |
| 体温 (参加日) | | | |
| 参加2週間 における事 項有無 (該当箇所)✓) | <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど 有 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ 有 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 有 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい 有 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染者 との濃厚接触 有 <input type="checkbox"/> 過去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渡航又 は当該在住者との濃厚接触 有 | <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど 有 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ 有 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 有 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい 有 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染者 との濃厚接触 有 <input type="checkbox"/> 過去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渡航又 は当該在住者との濃厚接触 有 | <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど 有 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ 有 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 有 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい 有 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染者 との濃厚接触 有 <input type="checkbox"/> 過去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渡航又 は当該在住者との濃厚接触 有 |

※ 万が一感染が発生した場合に備えるものであり、それ以外の使用は行いません。

※ 記載された情報は、1カ月間保持します。1か月後には適切に破棄いたします。

感染防止対策として遵守する事項

- ・マスクを持参すること。(スポーツを行っていない際にはマスクを着用する)
- ・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- ・スポーツ中に、唾や痰をはくことは極力行わないこと。
- ・タオルの共用はしないこと。
- ・スポーツドリンク等の回し飲みはせず、指定場所以外には捨てないこと。
- ・大会戦終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。