

## 連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナ感染拡大防止のため、大会参加にあたって会場に来られる選手・関係者の皆様におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。

また、応援のみでのご来場は当面の期間、競技場内に入る事は出来ません。

大会当日の選手出欠受付も兼ねますので必ず記入の上、提出してください。

尚、提出された個人情報の取り扱いには十分に配慮いたします。

氏 名		(チーム名)	
大会日時	年	月	日
住 所	〒		
連絡先(電話番号)			
年 齢			
大会当日の体温 (37.5℃以上の方は出場不可)			℃
大会前2週間における以下の事項の無い事をご確認ください。			
* 一項目でも該当した場合は、自主的に参加を見合わせる事			
平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
新型コロナ感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/>	あり	<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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>

体育館に入るとき備え付けのアルコール等による手指と足拭きマットで消毒する事  
各自マスクは持参し、競技中以外はマスクを着用する事