

## **新型コロナウイルス感染症対策**

- (1) 以下に該当する場合は、参加を見合わせてください。当日はこれらに該当しないことを書面等で確認させていただきます。
- ① 体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
  - ② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - ③ 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への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- (2) マスクを持参し、競技中以外は常時着用してください。
- (3) こまかな手洗い、アルコール等による手指消毒にご協力ください。
- (4) 他の参加者やスタッフ等との距離（できるだけ2mを目安に最低1m）を確保してください。  
（同居家族の場合は除く）
- (5) 大きな声での会話、応援等は避けてください。
- (6) 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従ってください。
- (7) 今後の新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により大会を中止する場合があります。  
中止の場合は、各地区スポーツ推進委員より電話にて連絡します。

# 健康状況確認書

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、大会参加に際し、下記の内容をよくお読みいただき  
全ての確認欄にチェックならびに必要事項への記入し **大会当日提出** をお願い致します。

体温                      °C	
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	乾いた咳（せき）
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	突然の嘔吐および/または下痢
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	突然の関節痛および/または筋肉痛
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	のどの痛みなど風邪の症状
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	だるさ（倦怠（けんたい）感
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	息苦しさ（呼吸困難）
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	嗅覚や味覚の異常
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	体が重く感じる、疲れやすい等
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	同居家族や身近な知人の感染が疑い
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	体が重く感じる、疲れやすい等
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	政府から入国制限を受けている国、地域から帰国またはは当帰国者との濃厚接触

上記のとおり相違ありません。また下記を誓約します。

- ・新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、大会主催者が実施する措置、その他指示に従います。
- ・本日の大会終了後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、大会主催者に直ちに報告します。

令和4年 月 日

署名（本人）

電話番号