第６５回松本市市民スポーツ大会

新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

本チェックリストは、選手や付添人の健康状態を確認するためのものです。

大会当日の競技開始前に、団体責任者または受付に提出してください。

なお回答の内容は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には使用しません。

|  |  |
| --- | --- |
| 競　技　名 | スキー競技 |
| 属　性 | □　選手　　　　　　　　　　　□　運営関係者□　付添人（保護者など）　　　　　※ 該当に☑してください。 |
| 氏　名 |  | 当日の体温 | 　　　　　℃ |

本日から１０日以内に以下のことがありましたか？（該当にチェックマーク）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認事項 | はい | いいえ |
| 新型コロナウイルス感染症の陽性者と診断された |  |  |
| 発熱、咽頭痛、咳、息苦しさ、臭覚味覚異常、全身倦怠感等の感染症疑い症状があった |  |  |
| 家族や身近な人、友人などに上記症状のある人がいた |  |  |
| 政府から入国制限や入国後の観察期間がある国・地域への渡航または当該在住者との濃厚接触があった |  |  |

なお参加にあたっては、以下の事項に同意します。（該当にチェックマーク）

|  |  |
| --- | --- |
| 大会終了後１０日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告します |  |
| 上記報告にあたっては、保健所に対して大会申込書に記入した個人情報を提供することに同意します |  |
| 大会要項に記載の「新型コロナウイルス感染症の予防対策」を遵守します |  |