

【選手用】

様式①

2021/4/1

【大会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

敦賀市陸上競技協会

本チェックシートは敦賀市陸上競技協会主催大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。なお、取得した個人情報は大会終了後1カ月保管します。保管期間を過ぎた当該情報は、適正かつ速やかに廃棄を行い、廃棄した証を保管します。

個人情報の取得・利用・提供に同意する(同意する場合,チェックすること)

【選手情報】

フリカナ			
氏名		学年	年生

※参加者は、大会1週間前から記入し、大会当日にチーム代表者へ提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること

No.	健康観察チェックリスト	/	/	/	/	/	/	前日	大会当日
1	のどの痛みがある								
2	咳(せき)が出る								
3	痰(たん)がでたり、からんだりする								
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	新型コロナウイルス感染症の陽性と判断された者との濃厚接触がある								
12	同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいる								
13	体温(体温0.1℃単位の数字を記入)	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C

【保護者の参加承認】 ※参加者の健康観察のうえ、異常が見られませんでしたので大会に参加承諾いたします。

氏名(直筆サイン)		緊急連絡先	(携帯電話番号)	-	-
住所	市・町				

【指導者用】

様式②

2021/4/1

【大会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

敦賀市陸上競技協会

本チェックシートは敦賀市陸上競技協会主催大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。なお、取得した個人情報は大会終了後1カ月保管します。保管期間を過ぎた当該情報は、適正かつ速やかに廃棄を行い、廃棄した証を保管します。

個人情報の取得・利用・提供に同意する(同意する場合、チェックすること)

【指導者情報】

フリカナ			
氏名		緊急連絡先	(携帯電話番号) - -

※大会1週間前から記入し、大会当日に(選手分と合せて)参加受付に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること

No.	健康観察チェックリスト	/	/	/	/	/	/	前日	大会当日
1	のどの痛みがある								
2	咳(せき)が出る								
3	痰(たん)がでたり、からんだりする								
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	新型コロナウイルス感染症の陽性と判断された者との濃厚接触がある								
12	同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいる								
13	体温(体温0.1℃単位の数字を記入)	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C

[チェック項目] ※該当する場合は、✓を記入すること

大会用「新型コロナウイルス感染防止対策要領」を指導者、選手、入場申請者(保護者など)に周知徹底しました。

選手の体調管理チェックシートを確認し、発熱や体調不良などないことを確認しました。

2021/4/1

敦賀市陸上競技協会

様式③

入 場 申 請 書

敦賀市陸上競技協会 様

敦賀市陸上競技協会の新型コロナウイルスへの対応を理解し、感染症予防対策を遵守することに同意します。

日 付 令 和 年 月 日

《選手情報》

チーム名	学校・クラブ
選手氏名	
学 年	
参加種目	

※選手1名につき、入場申請者(保護者,家族)2名まで申請できます。

《入場申請者情報①》

入場申請者氏名		年齢	歳
入場申請者住所			
連絡先※ (※未成年者は保護者)	—	—	
	※日中に連絡が取れる携帯番号等を記入すること		
体温(0.1℃単位)	℃	(大会当日の体温)	

《入場申請者情報②》

入場申請者氏名		年齢	歳
入場申請者住所			
連絡先※ (※未成年者は保護者)	—	—	
	※日中に連絡が取れる携帯番号等を記入すること		
体温(0.1℃単位)	℃	(大会当日の体温)	

◆注意事項◆

[免責事項]

本協会は、競技会に来場する全て(選手・指導者・競技役員・入場申請者(保護者等)の関係者の感染に対するいかなる責任も負いません。

[個人情報の取扱いについて]

主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、日本陸上競技連盟個人情報保護方針に基づき取り扱います。なお、取得した個人情報は、新型コロナウイルスに関する対応時に必要な連絡等のみに利用します。

【大会後／個人管理用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1	のどの痛みがある															
2	咳（せき）が出る															
3	痰（たん）がでたり、からんだりする															
4	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く															
5	頭が痛い															
6	体のだるさなどがある															
7	発熱の症状がある															
8	息苦しさがある															
9	味覚異常(味がしない)															
10	嗅覚異常(匂いがしない)															
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。