

(一財)茨城陸上競技協会
会長 櫻井 洋二 様

大会参加承諾書 (____日)

- 1 大会名 第66回全日本中学校通信陸上競技大会茨城県大会～アシックスチャレンジカップ～
- 2 大会期日 令和2年8月 ____日 ()
- 3 生徒氏名 _____
- 4 出場種目 選手 (種目: _____) ・ 補助員 ※選手・補助員該当する方を○で囲む
- 5 学校名 _____
- 6 検 温 大会前日夜の体温 () °C
大会当日朝の体温 () °C
※体温が 37.5°C以上、または平熱よりも 1°C以上高い場合は大会への参加はできません。
- 7 体 調 () 良好 () 不良
※どちらかに○印を記入してください。

日本陸上競技連盟活動再開ガイドンス

- 3密の回避 (招集所・選手控場所・更衣室・観客席) を実施いたします。
- 感染症対策として競技役員・選手 (競技中以外) のマスクの着用、手指消毒の徹底をします。
- トイレ、手洗い場所に石鹸の設置をします。
- 多くの人が頻繁に触れる箇所を清掃・除菌し、環境を清潔に保ちます。
- 参加者に大会出場承諾書の提出、健康管理チェックシート (大会前1週間) を提出、健康管理チェックシート (大会後2週間) を実施し健康管理に留意してもらいます。
- 医師・医療関係と連携を図っています。

以上のように感染の可能性を極力抑えるために入念な対策で大会運営に臨みますが、それでも100%の感染防止をすとお約束することは難しいと思われます。万が一新型コロナウイルスに感染してしまったとしても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。

上記大会の参加にあたり、日本陸上競技連盟活動再開ガイドンスを理解し、検温の実施・体調管理や大会当日の怪我・大会参加後の感染症等について保護者が責任を持ち、主催者に報告し、大会への参加を認めます。

令和2年 ____月 ____日

保護者氏名 _____ 印

※大会参加承諾書については、大会終了後1カ月保管し、その後主催者で責任をもって破棄いたします。

【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

本チェックシートは各種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範囲で保健所等に提供することがあります。

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※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（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	8/2	8/3	8/4	8/5	8/6	8/7	8/8	8/9	8/10
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	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

所属（学校名など）

生徒氏名

※参加者が未成年の場合

保護者氏名