

◎大会当日の健康チェック表 選手・引率責任者・監督・審判・役員・観戦者

↑該当を○で囲んでください。

※受付に提出して入場して下さい

※参加する選手、引率責任者や監督、審判員等の大会役員等についても、提出が必要です。

| | | | | | |
|------------|------------------------------------|-----------|---------------|----|---|
| 大会名 | 第39回石川マスターズ陸上競技大会 第1回小学生陸上競技記録会 | 提出日 | 2021年6月20日（日） | | |
| 開催場所 | 西部緑地公園陸上競技場 | | | | |
| 氏名 | | 年齢 | 歳 | 学年 | 年 |
| 連絡先 | 〒 ー 住所 (TEL) | 保護者 氏名 | | | |
| チーム名 | | | | | |
| チーム 監督名 | | | | | |

☆チェックリスト

| | | |
|---|--------------|--------------|
| ① | 今日の体温は何度ですか。 | ℃ |
| ② | マスクを持っていますか | 持っている・持っていない |

下の質問は、大会前2週間（14日程度前から当日まで）について、お答えください。

| | | | |
|---|--|-------------------------------|----------|
| ③ | ア | 平熱を超える発熱（37.5度以上）があった | はい ・ いいえ |
| | イ | 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった | はい ・ いいえ |
| | ウ | だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった | はい ・ いいえ |
| | エ | 嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった | はい ・ いいえ |
| | オ | 体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった | はい ・ いいえ |
| | カ | 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があった | はい ・ いいえ |
| | キ | 同居家族に感染が疑われる方がいた | はい ・ いいえ |
| ク | 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があった | はい ・ いいえ | |

チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。

私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。

上の2つについて、当てはまる場合は、 に”レ”を入れてください。

※遵守すべき事項の遵守することについて、小学生は保護者の承諾が必要。途中で体調が悪くなった場合は帰宅していただきます。審判時はマスクを着用し3密防止を遵守すること。