新型コロナウィルス感染症対策チェックリスト

（健康チェック表）

■大会名　　2020北信越ジュニア体操競技選手権大会　新潟県予選会

■大会期日　令和　2年　9月　6日

■大会会場　上越体操場（ジムリーナ）

■団体名　　　　　　　　役員　　審判　　監督・コーチ　　選手　　観覧者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※上記の区分を○で囲む

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 年齢 | 住所（市町村名まで） | 連絡先電話番号 |
| ① |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項目 | ﾁｪｯｸ欄 |
| ② | 大会前２週間における以下の事項の有無 |
| ア | 平熱を超える発熱がない |  |
| イ | 咳、のどの痛みなどの風邪症状がない |  |
| ウ | だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない |  |
| エ | 嗅覚や味覚に異常がない |  |
| オ | 体が重く感じる、疲れやすい等の感覚はない |  |
| カ | 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない |  |
| キ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |  |
| 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ない |  |

* 記入いただいた個人情報は、新型コロナウィルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。その他の目的のために利用することはありません。
* このチェックリストは、大会終了後１か月間、主催者において保管します。保管期間経過後は適切に廃棄します。