

## 来場者体調記録表

※ 個人情報取得については、大会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の報告を受けた場合に必要となる拡大予防対策措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。なお、主催者側で1ヶ月程度保管し、その後は破棄します。

(1) 本日、以下の事項に1つでも該当する場合、入場をお控えください。(安全・安心な大会運営のため)

- ① 体調がよくない(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
- ② 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る
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ④ 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る

(2) 上記①～④に該当しない方は、以下の項目を遵守・了承してください。

- ・マスクの着用 ・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施
- ・他の参加者、競技役員等との距離の確保(できるだけ2m以上) ※障害者の誘導や介助を除く
- ・会場内での大きな声での会話、応援等の自粛
- ・感染防止のために主催者が決めたその他の措置、主催者の指示の遵守
- ・大会終了後1週間以内に新型コロナウイルス感染した場合、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告
- ・石川県中学校体育連盟および専門部は、本大会に関わる全ての人の新型コロナウイルス感染に対するいかなる責任も負わないことを了承すること

(3) 上記(1)、(2)について遵守・了承できる方は、以下の記載項目を記入してください。

来場者記載項目

(1) 来場者氏名 \_\_\_\_\_

(2) 選手保護者については、学校名と選手との続柄

学校名 \_\_\_\_\_ 選手との続柄 \_\_\_\_\_

(3) 本日の体温( \_\_\_\_\_ ℃)

※(2)に該当する方は、(4)と(5)の記載は不要です。⇒(6)をご記入ください。

(4) 電話番号 \_\_\_\_\_

(5) 住所 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

(6) 本日より前1週間における以下の事項の有無(いずれかに○をしてください。)

- |                       |       |
|-----------------------|-------|
| ① 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上) | 有 ・ 無 |
| ② 咳(せき)のどの痛みなど風邪の症状   | 有 ・ 無 |
| ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | 有 ・ 無 |
| ④ 臭覚や味覚の異常            | 有 ・ 無 |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等      | 有 ・ 無 |