

競技役員等の皆様へのお願い

大会開催上の注意

- 会場に入る際は、必ず受付を行い、参加書面（下記）の提出をお願いします。
- マスクの着用をお願いします。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。
- 他の参加者等との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。
- 大きな声での会話や応援等を自粛してください。
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置を遵守するようお願いいたします。主催者の指示に従わない場合、参加をお断りする場合もあります。
- 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、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するようお願いいたします。

----- き り と り -----

競技役員等参加書面

| | | | |
|---------------------------|--|--|--|
| 氏名 | | | |
| 年齢 | | | |
| 住所 | | | |
| 連絡先 (電話番号) | | | |
| 体温 (参加日) | | | |
| 参加2週間における事項の有無 (該当箇所)✓ | <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど 有 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ 有 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 有 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい 有 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染者との濃厚接触 有 <input type="checkbox"/> 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渡航又は当該在住者との濃厚接触 有 | <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど 有 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ 有 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 有 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい 有 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染者との濃厚接触 有 <input type="checkbox"/> 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渡航又は当該在住者との濃厚接触 有 | <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど 有 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ 有 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 有 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい 有 <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染者との濃厚接触 有 <input type="checkbox"/> 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渡航又は当該在住者との濃厚接触 有 |

※ 万が一感染が発生した場合に備えるものであり、それ以外の使用は行いません。

※ 記載された情報は、1カ月間保持します。1か月後には適切に破棄いたします。