**≪大会日当日に必ず提出してください≫**

**体調確認シート**（参加者用）

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名 |  |
| 大会日 |  | 月 |  | 日 |
| 団体名･代表者氏名 | 【団体名】 |
| 【代表者名・参加者名】 |
| 代表者連絡先(携帯) |  |

下記の全項目に該当しない場合は□にチェックを入れてください。

**※団体で参加する場合、参加申込書に記載のない引率者が入場される場合は裏面の名簿に必ず全員の氏名等を記入ください。**

**以下の内容について、該当事項はありません。**

**※団体(参加者･引率者)、個人(参加者･保護者)全員**

|  |
| --- |
| **大会当日**１．平熱を超える発熱がある**※大会当日の朝に自宅で検温してください。****大会前2週間【申込みから開催日まで2週間に満たない場合はその日数】**１．平熱を超える発熱がある２．咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある３．だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある４．嗅覚や味覚の異常がある５．体が重く感じる、疲れやすい症状がある６．新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある７．同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる８．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**《各個人の体調管理は、別紙の個人管理用の体調確認シートをご活用ください》****※書式は、スポーツ協会HP(市民スポーツ大会の該当する競技種目ページ)からダウンロードできます。** |

※２日間以上出場する場合は本書をコピーして使用してください。

**参加チーム引率者・チームスタッフ名簿**

別紙③

**【申込書未記入者用】**

**・・・・**

**大会当日に参加申込書に書かれていないチーム引率者等やチームスタッフとして来場する場合は、必ず記入してください。**

※なお、下記事項について、新型コロナウイルス感染症の発生の疑いがある場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供する場合があります。
それ以外の目的に利用することはありませんので、予めご了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | フリガナ | 緊急連絡先 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |