新型コロナウイルス感染症対策

**（大会当日・団体提出用）** 入場者名簿

大会名 **第５９回佐賀県スポーツ少年団陸上大会**

所属団員内の者(**右記載の者・監督、コーチ、競技者、**

**競技者のご家族）**が、本大会へ参加又は関係者として、鹿島市陸上競技場へ入場するにあたり下記事項について

相違ないものとして、大会主催者に提出します。

提出日：令和 　年 　　月　　日

単位団（団体）名 ：

代表者氏名 ：

（監督、指導者等）

※下記チェック項目に該当のある方は、鹿島市陸上競技場

敷地内への入場を制限します。

※本チェック票は、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック項目 | 回 答 | |
| ※ 所属団体内の者の直近1週間の体調や状況について、  回答（〇で囲む）をお願いします。 | | |
| ① 発熱(37.5℃以上)の症状のある人はい  ませんか | 無い | ある |
| ② 咳、のどの痛み、鼻水などの風邪症状のある人はいませんか。 ※アレルギー症状を除く | 無い | ある |
| ③ 頭痛や悪寒等の症状のある人はいませ  んか。 | 無い | ある |
| ④ だるさ（けんたい感）や息苦しさ等の症状のある人はいませんか。 | 無い | ある |
| ⑤ 匂いがしない、味がしないなどの異常のある人はいませんか。 | 無い | ある |
| ⑥ **新型コロナウイルス感染症陽性の人と濃厚接触した疑いのある人はいませんか。** | 無い | ある |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人と接触した人はいませんか。 | 無い | ある |
| 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ている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はありませんか。 | 無い | ある |

鹿島市陸上競技場敷地内へ来場する方を下記に記載してください。

記載欄が不足の場合は別紙(コピー可)を提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　別 | 氏　名 | 当日の体温 |
| 監　督 |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度 　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度 　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度 　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度　　分 |
|  |  | 度 　分 |