

◀ 2020JOC全日本ジュニア選抜室内東海予選に参加の選手及び、保護者の皆様へ ▶

新型コロナウイルス感染症対策へのご協力をお願い致します。

- 大会当日、以下の項目に該当する場合は、欠席を申し出てください。
 - ・ 体調が優れない場合(例:発熱・咳、のどの痛みや嗅覚・味覚の異常)
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる場合
 - ・ 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該当在住者との濃厚接触がある場合
- **保護者、指導者の方も選手同様、下記「健康チェックシート」を提出してください。**
- 参加者及び、引率者は必ずマスクを持参してください。
- プレー中以外で人と接する場合は、必ずマスクを着用してください。
- 周囲の人とは、安全と思われる距離(約2メートル)を保って行ってください。
- こまめな手洗い・うがい・アルコール等による消毒をしてください。
- 練習会終了後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について報告してください。

キ リ ト リ

【 健康チェックシート 】

大会当日に必ず提出してください

試合当日2週間前における以下の項目に当てはまるもの全てに☑してください。

- 平熱を超える発熱はなかった(37度5分以上)
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状はなかった
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)などなかった
- 嗅覚や味覚の異常はなかった
- 体が重く感じる、疲れやすい等と感ずることがなかった
- 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はなかった
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われている方はいない
- 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該当在住者との濃厚接触はなかった

以上のことを申告した上で、本日 年 月 日の大会に参加致します。

参加に際しては、個人の責任において参加致します。

本日の体温: 度 分 所属団体: _____

選手氏名: _____ 保護者又は、指導者の連絡先: _____

保護者氏名: _____ ⑩または、サイン