

監督・選手・役員 体調確認票

関係各位

秋田県スキー連盟

新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、大会に参加される方に対して体調確認票の提出をお願いしております。

つきましては、ご自身の体調に関する問診と大会会場内での遵守事項について確認していただき、必要事項をご記入の上、各セッション担当者にご提出お願い申し上げます。

健康に関する問診

氏名	
所属名（会社名・学校名・チーム名）	
発熱の有無	有 ・ 無
大会2週間前における以下の事項の有無	有 ・ 無
※以下の項目について該当のある場合は参加出来ませんので、あらかじめご了承ください。 ①平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上） ②せき、のどの痛みなどの風邪の症状 ③だるさ、息苦しさ ④嗅覚や味覚の異常 ⑤体が重く感じる、疲れやすい ⑥新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触の有無 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	

遵守事項

- 1 上記の健康に関する問診で該当する項目のある方は、自主的に参加を見合わせてください。
- 2 マスクを持参してください。（参加受付時や着替え時等スポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用）
- 3 こまめな手洗い、アルコール消毒による手指消毒を実施してください。
- 4 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。（障害者の誘導や介助を行う場合を除く）
- 5 大会中に大きな声で会話、応援等をしないでください。
- 6 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してください。
- 7 大会の前後のミーティングにおいても三つの密を避けてください。

その他

※ 感染症が発生した場合の保健所の追跡調査のみに使用します。必要性がなくなった時点で破棄いたします。（少なくとも1か月以上保管後）