

新型コロナウイルス感染拡大防止のための出場者チェックシート（参加承諾書）

提出日：令和2年8月2日用

競技会名	令和2年度 鹿児島市民体育大会		
所属団体名	(スイミング・スポーツ少年団・学校)		
ふりがな		学 年	年 齢
氏 名		年	歳
競技会当日の体温 (検温時刻)	℃ (検温時刻 時 分)		
競技会前2週間(大会当日も含む)に以下のことがありましたか？ 以下の項目で当てはまる口にチェックをしてください。			<input checked="" type="checkbox"/>
項 目	はい	いいえ	
1 平熱よりも高い熱(一般的に37.5℃以上または平熱より1℃高い)が出た ことがありましたか。			
2 せきやのどの痛みなど、かぜの症状がありましたか。			
3 体のだるさや息苦しさがありましたか。			
4 においやあじがうすくなったり、なくなったことがありましたか。			
5 体が重く感じたり、疲れやすいことがありましたか。			
6 家族や身近な人、友人に感染が疑われる人がいますか。			

※県外からの参加者のみ記載

7 鹿児島にいつ帰って来ましたか。	月 日 (曜日)
-------------------	-----------

※未成年者のみ記載

競 技 会 参 加 承 諾 書	
令和2年 月 日	
鹿児島市水泳協会 会長殿	
令和2年度鹿児島市民体育大会に参加させることを承諾します。ただし、発熱や咳等の 呼吸器症状など、体調不良の場合は参加を控えさせます。	
保護者氏名	(印)

※ 本チェックシートは参加選手、監督・コーチ・引率者の健康状態をチェックするためのものです。
必ず当日の朝、チーム引率者に提出してください。健康状態等に異常がある場合(またはチェックリストに「はい」があった場合)は競技会への参加及び会場への入館はできません。

◆本チェックシートの利用目的について◆

ご回答いただいた内容は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には一切使用しません。また本シートは鹿児島市水泳協会にて一定期間保存され、その後は適切な方法で処分いたします。

新型コロナウイルス感染拡大防止のための 競技役員用チェックシート

提出日：令和2年8月2日用

競技会名	令和2年度 鹿児島市民体育大会		
競技役員名			
ふりがな		年齢	
氏名		歳	
連絡先	Tel () —		
競技会当日の体温 (検温時刻)	°C (検温時刻 時 分)		
競技会前2週間(大会当日も含む)に以下のことがありましたか？ 以下の項目で当てはまる口にチェックをしてください。 <input checked="" type="checkbox"/>			
項目	はい	いいえ	
1 平熱よりも高い熱(一般的に37.5°C以上または平熱より1°C高い)が出た ことがありましたか。			
2 せきやのどの痛みなど、かぜの症状がありましたか。			
3 体のだるさや息苦しさがありましたか。			
4 においやあじがうすくなったり、なくなったことがありましたか。			
5 体が重く感じたり、疲れやすいことがありましたか。			
6 家族や身近な人、友人に感染が疑われる人がいますか。			

※ 本チェックシートは競技役員の皆様の健康状態をチェックするためのものです。
必ず当日の朝、受付に提出していただきますようお願い申し上げます。健康状態等に異常がある場合(またはチェックリストに「はい」があった場合)は競技会への参加及び会場への入館はできません。

◆本チェックシートの利用目的について◆

ご回答いただいた内容は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には一切使用しません。
また本シートは鹿児島市水泳協会にて一定期間保存され、その後は適切な方法で処分いたします。

令和2年度（第55回）鹿児島市民体育大会水泳競技大会 来場者一覧

所属団体

記載責任者

--	--

※ 30名を越す場合はコピーしてお使いください

NO	氏名	性別	区分	チェックシート確認
1		男 女		
2		男 女		
3		男 女		
4		男 女		
5		男 女		
6		男 女		
7		男 女		
8		男 女		
9		男 女		
10		男 女		
11		男 女		
12		男 女		
13		男 女		
14		男 女		
15		男 女		
16		男 女		
17		男 女		
18		男 女		
19		男 女		
20		男 女		
21		男 女		
22		男 女		
23		男 女		
24		男 女		
25		男 女		
26		男 女		
27		男 女		
28		男 女		
29		男 女		
30		男 女		