

◎第45回全日本競歩能美大会 当日の健康チェック表

※参加する（生徒）選手について、提出が必要です。必ず保護者の同意◎を忘れずをお願いします。

※引率責任者の監督、顧問、強化コーチ等について、提出が必要です。

大会名	第45回全日本競歩能美大会	提出日	令和3年	月	日	曜日
開催場所	日本陸上競技連盟公認能美市営20kmコース(往復1.0km)					
選手氏名		年齢		学年		年
選手連絡先	〒 - (TEL - -)					
学校名						
学校所在地	〒 住所 (TEL - -)					

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃
②	マスクを持っていますか	持っている ・ 持っていない

下の質問は、強化合宿・練習会前2週間（14日程度前から当日まで）について、お答えください。

③	ア	平熱を超える発熱（37.5度以上）があった	はい ・ いいえ
	イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい ・ いいえ
	ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい ・ いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい ・ いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい ・ いいえ
	カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい ・ いいえ
	ク	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った	はい ・ いいえ

- チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。
 私は、強化合宿・練習会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。
 上の2つについて、当てはまる場合は、□に”レ”を入れてください。

☆中学生・高校生の皆様は、以下の欄を保護者に記入していただいた上でご提出ください。

全日本競歩能美大会実行委員会 様

私は、下記の選手（生徒）が新型コロナウイルス感染防止対策に則り、開催される全日本競歩能美大会実行委員会主催 第45回全日本競歩能美大会 に参加することに同意します。

令和 年 月 日

選手（生徒）氏名	学校名	学年
		年

保護者名 _____ 印