新型コロナウイルス感染拡大予防のための確認書

監督・顧問・引率者用

　新型コロナウイルス感染拡大予防のために、以下の項目について回答してください。確認書は、京都体操協会にて保管いたします。

【個人情報の取り扱い目的：参加者に感染者・濃厚接触者が判明した場合の連絡先とます。】

1. 大会参加者について記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入館日  (〇印) | 令和３年８月９日(月)・10日(火)・11日(水)・12日(木)・13日(金)・14日(土) | | |
| 大会名 | 第44回　京都府民総合体育大会　体操競技・新体操選手権大会 | | |
| 所属名 |  | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | 年　齢 |  |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  住　所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ② 起床時（大会当日）の体温を記入してください。 | 体温　　　　　　　　　　　℃ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ③ 大会前２週間において以下の項目にお答えください。 | はい | いいえ |
| * 平熱を超える発熱がありましたか。 | □ | □ |
| * 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がありましたか。 | □ | □ |
| * 嗅覚や味覚の異常がありましたか。 | □ | □ |
| * 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がありましたか。 | □ | □ |
| * 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がありましたか。 | □ | □ |
| * 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか。 | □ | □ |
| * 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在住者との濃厚接触がありましたか。 | □ | □ |

1人1日1枚ご記入ください。ご協力ありがとうございます。

体育館へ入館される際に、記入者ご本人が持参し受付けに提出してください。