

保護者 様

応援者の連絡先および健康状態申告書のお願い(保護者用)

山口陸上競技協会

観戦にあたっては、本申告書の提出をお願いします。観戦できるのは、保護者・同居家族とし、なるべく少人数でお願いいたします。必ずマスクを着用し、人との距離を十分とるようお願いします。また、応援は拍手のみとします。
 万一、試合後、新型コロナウイルスへの感染が疑われる状況になった場合、必ず山口陸上競技協会にご連絡をお願いします。

【申告書の提出先】

大会当日、保護者が受付に提出され、入場許可証を受け取ってください。再入場の際には入場許可証が必要です。なお、入場許可書は当日のみ有効です。お帰りの際には、受付にお返してください。この申告書は2名まで記入できますが、2名が別々で入場したい場合は、個々にこの用紙を受付に提出する必要があります。

健康状態申告書(保護者用)

大会名	山口県中学校選抜新人陸上競技大会	観戦日	10月2日(土)
生徒情報	所属() ()年 氏名:()		
保護者等①氏名:()	保護者等②氏名:()		
年齢:()才	年齢:()才		
連絡先(電話番号 代表で1名)			

以下の内容の申告に間違いはありませんので、保護者等①②の会場での観戦を希望します。

大会当日の体温→	保護者等①		保護者等②		
	℃		℃		
大会前2週間における以下の事項の有無	チェック		チェック		
平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	受付時刻
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	許可証番号
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
過去14日以内に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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	受付担当者
過去14日以内に入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国への渡航又は該当者との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

提出されたこの申告書は、目的以外に使用いたしません。また、大会後は事務局で保管し、1ヶ月後に責任をもって破棄します。