【入館者はこの１枚を持参して受付に提出してください。２日以上来館される場合は、初日にこの用紙を提出して、２日目以降は受付で検温、名簿のチェックをお願いします。】

**新型コロナウイルス感染症感染に係るチェックリスト**

**※自宅にて出発前に記入して下さい**

**（発熱症状のある方、次の項目に該当する方は大会参加を見合わせて下さい）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | チェック項目 | 回答欄 |
| １ | 当日の体温をご記入ください。 | 度 |
| ２ | 過去２週間以内に、発熱（37.5度以上）、息苦しさ、強いだるさや風邪等の症状がありましたか（大会当日を含む）。 | 有り　・　無し |
| ３ | 過去２週間以内に、感染が拡大している地域や国への訪問歴、または当該地域から来沖された方との濃厚接触がありましたか。 | 有り　・　無し |
| ４ | 過去２週間以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。 | 有り　・　無し |

　※２～４について、該当する方に○を付けて下さい。

**同　意　書**

国体東海ブロック大会兼東海体操競技・新体操選手権大会参加・入館にあたり、上記のとおり健康上問題のないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症に関するガイドラインを遵守し、大会に参加・入館する事に同意いたします。

令和　　年　　月　　日

区　　分：役員・指導者・選手・観客・その他

氏　　　名：

保護者署名：

連　絡　先：

※未成年者については、**保護者署名記入必須**のうえ、

連絡先へ保護者連絡先を記入して下さい。

本同意書は、新型コロナウイルスに感染又は感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用します。また、『新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン』に則り、目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に大会主催者にて責任を持って破棄いたします。但し、大会において感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。