

(一財)宮城陸上競技協会  
会長 角屋 勇夫 様

## 大会出場承諾書

1 大会名 第66回全日本中学校通信陸上競技大会宮城県大会

2 選手氏名 \_\_\_\_\_

3 出場種目 \_\_\_\_\_

4 学校名 \_\_\_\_\_

5 検温状況

|          | 大会1日目 | 大会2日目 |
|----------|-------|-------|
| 大会前日夜の体温 | ( )℃  | ( )℃  |
| 大会当日朝の体温 | ( )℃  | ( )℃  |

※体温が37.5℃以上の場合は、大会への参加はできません。

6 体調 ( )良好 ・ ( )不良  
※どちらかに○印を記入。不良に○が付いた場合は大会への参加はできません。

### 日本陸上競技連盟活動再開ガイドンス

- 三密の回避（招集所・選手控え場所・更衣室・観客席）を実施します。
- 感染症対策として競技役員・選手（競技中以外）のマスク着用，手指消毒の徹底をします。
- トイレ，手洗い場所に石鹸を設置します。
- 多くの人が頻繁に触れる箇所を清掃・除菌し，環境を清潔に保ちます。
- 参加者に大会出場承諾書の提出，健康管理チェックシート大会前1週間を提出，健康管理チェックシート大会後2週間を実施し健康管理に留意してもらいます。
- 医師・医療機関と連携を図っています。

以上のように感染の可能性を極力抑えるために入念な対策で大会運営に臨みますが，それでも100%の感染防止をすとお約束することは難しいと思われます。万が一新型コロナウイルスに感染してしまったとしても，当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。

上記大会の参加にあたり，日本陸上競技連盟活動再開ガイドンスを理解し，検温の実施・体調管理や大会当日の怪我・大会参加後の感染症等について保護者が責任を持ち，主催者に報告し，大会への参加を認めます。

令和 2年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_

※大会承諾書については，大会終了後1ヶ月保管し，その後主催者で責任を持って破棄いたします。



## 【大会前】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※該当しない場合は $\surd$ を入れ、該当する場合は $\bigcirc$ を記入すること (体温 $0.1^{\circ}\text{C}$ 単位の数字を記入)

| No. | チェックリスト                         | 8月23日              | 8月24日              | 8月25日              | 8月26日              | 8月27日              | 8月28日              | 8月29日              | 8月30日              |
|-----|---------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 1   | のどの痛みがある                        |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| 2   | 咳(せき)が出る                        |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| 3   | 痰(たん)がでたり、からんだりする               |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| 4   | 鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く      |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| 5   | 頭が痛い                            |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| 6   | 体のだるさなどがある                      |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| 7   | $37.5^{\circ}\text{C}$ 以上の発熱がある |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| 8   | 息苦しさがある                         |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| 9   | 味覚異常(味がしない)                     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| 10  | 嗅覚異常(匂いがしない)                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| 11  | 体温                              | $^{\circ}\text{C}$ | $^{\circ}\text{C}$ | $^{\circ}\text{C}$ | $^{\circ}\text{C}$ | $^{\circ}\text{C}$ | $^{\circ}\text{C}$ | $^{\circ}\text{C}$ | $^{\circ}\text{C}$ |

氏名 \_\_\_\_\_

所属(学校名など) \_\_\_\_\_

※参加者が未成年の場合

連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

\* この用紙は、緊急を要する場合以外には使用いたしません。