

JOC 全国中学生陸上競技大会挑戦記録会 参加確認書 競技役員・監督用

大会名(JOC 全国中学生陸上競技大会挑戦記録会)

日時(2020年 9月 6日)

会場(万博記念競技場)

学校(チーム)名()

氏名() 担当部署()

連絡先()

※8月31日(月)から記入してください。2～9の項目は、該当する方に○をつけてください。

	チェックリスト	8月31日	9月1日	9月2日	9月3日	9月4日	9月5日	9月6日
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	咳やのどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3	鼻水・鼻づまり	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4	体のだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
6	味覚や嗅覚の異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
7	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る。							はい・いいえ
8	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる							はい・いいえ
9	過去14日間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る。							はい・いいえ

大会当日、競技場に到着後、学校・役員受付に提出してください。
当日、忘れた場合は、総務まで来てください。