

通信陸上競技大会 参加確認書 選手用 (1日目)

大会名( 通信陸上競技大会 )

日時(2020年 9月 26日)

会場( 万博記念競技場 )

学校(チーム)名( )

氏名( ) 男・女

出場種目		競技開始時間	:	組	レーン
リレー	あり・なし	競技開始時間	:	組	レーン

監督(顧問)名( )

※9月20日(日)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	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日	9月26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、正面エントランスの競技者受付に提出してください。  
当日、忘れた場合は、監督(顧問)の確認の元、検温・体調チェックを受けること  
になりますので、絶対に忘れないようにしてください。

通信陸上競技大会 参加確認書 選手用 (2日目)

大会名( 通信陸上競技大会 )

日時(2020年 9月 27日)

会場( 万博記念競技場 )

学校(チーム)名( )

氏名( ) 男・女

出場種目		競技開始時間	:	組	レーン
リレー	あり・なし	競技開始時間	:	組	レーン

監督(顧問)名( )

※9月21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	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日	9月26日	9月27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、正面エントランスの競技者受付に提出してください。  
当日、忘れた場合は、監督(顧問)の確認の元、検温・体調チェックを受けること  
になりますので、絶対に忘れないようにしてください。