

第2回大阪陸上競技記録会(中学) 参加確認書 役員・監督用

大会名(第2回大阪陸上競技記録会)

日時(2021年4月24日)

会場()

学校(チーム)名()

氏名() 担当部署()

連絡先()

※4月17日(土)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	4月17日(土)	4月18日(日)	4月19日(月)	4月20日(火)	4月21日(水)	4月22日(木)	4月23日(金)	4月24日(土)
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	有・無
3 鼻水・鼻づまり	有・無	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	有・無
5 息苦しさ	有・無	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	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。