

大会当日3月31日 受付に必ず提出してください。

第49回 エイブル白馬五竜サロモンジュニアカップ参加者体調チェックシート

対象者：参加者・引率者・引率責任者(保護者)

参加者 本人署名

令和 年 月 日

氏名		連絡先	電話
			メール

引率責任者(保護者)署名

※参加者本人と同じであれば記入なし

氏名		連絡先	電話
			メール

①以下の内容を周知徹底するとともに、各項目に☑をした上で、提出してください。

②一項目でも☑がない場合は、出場を認めません。

チェック項目

- 本大会における「新型コロナウイルス感染防止対策について」の内容について、事前に周知している。
- 大会2週間前、または当日に次の症状はみられない。
 - ・体温37.5度をこえる発熱
 - ・味覚・嗅覚異常、のどの痛み、咳、痰、鼻水、頭痛、体のだるさ、息苦しさなど
- 参加者本人、同居家族、濃厚接触者に感染を疑われるものはいない。
- 参加者本人、同居家族、濃厚接触者に大会前2週間以内に、政府からの入国制限や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者があるものはいない。
- 参加者本人、同居家族、濃厚接触者に大会前2週間以内に、流行地域又は、緊急事態宣言地域の居住者はいない
- 本チェックシートに虚偽はありません。
- 当日の競技中に37.5度をこえる発熱、体調不良(味覚・嗅覚異常、のどの痛み、咳、痰、鼻水、頭痛、)に従います。
- 参加者(チーム)の事情及び、悪天候など、または当日の新型コロナウイルス感染症対策として、主催者の判断で、やむを得ない理由により競技中止、競技出場の取り消し・途中退場などの場合は、実費等、参加料の返金がないことに異議を申しません。