

【様式1】

新型コロナウイルス感染症感染に係るチェックリスト

※自宅にて出発前に記入して下さい

(発熱症状のある方、次の項目に該当する方は大会参加を見合わせて下さい)

| No. | チェック項目 | 回答欄 |
|-----|---|---------|
| 1 | 大会当日の体温をご記入ください。 | 度 |
| 2 | 過去2週間以内に、発熱(37.5度以上)、息苦しさ、強いだるさや風邪等の症状がありましたか(大会当日を含む)。 | 有り ・ 無し |
| 3 | 過去2週間以内に、感染が拡大している地域や国への訪問歴、または当該地域から来沖された方との濃厚接触がありましたか。 | 有り ・ 無し |
| 4 | 過去2週間以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。 | 有り ・ 無し |

※2～4について、該当する方に○を付けて下さい。

同意書

第36回沖縄県自転車競技選手権大会トラックレース参加にあたり、上記のとおり健康上問題のないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症に関するガイドラインを遵守し、大会に参加する事に同意いたします。

令和3年 月 日

区 分： 選手 ・ 観客 ・ 役員

氏 名： _____

保護者署名： _____

連絡先： _____

※未成年者については、保護者署名記入必須のうえ、
連絡先へ保護者連絡先を記入して下さい。