

【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37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4年 月 日

区 分： 観客・役員

選手(カテゴリー名：)

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。