新型コロナウィルス感染症拡大防止対策・個人情報取り扱いに関わる報告書

**様式Ａ**

引率代表者ＡＤ申請書 　 AD(Accreditation card=大会身分証)

※1～4 長野県中学校陸上競技混成（四種）競技大会出場の場合は、学校および学校職員名を記入。

|  |  |
| --- | --- |
| 競技会名 | □ 第29回長野県中学校陸上競技混成（四種）競技大会□ 2022県中学夏季記録会 ※参加する競技会名にチェック(レ)する |
| 開催日 | 令和4年6月18日(土) |
| 会　場 | 松本平広域公園陸上競技場 |
| 所属団体名 | ※1 | 所属団体電話 | ※2 |
| 引率代表者名(受付する方) | ※3 | 左記代表者携帯 | ※4 |
| 新型コロナウィルス感染対策のための確認 | 本日参加する当団体の選手及び引率代表者と競技役員は、本競技会の1週間前より以下の体調管理(体調チェック)・検温を行ってきました。【チェック項目】 ・のどの痛みがある。 ・咳が出る。 ・痰がでたり、からんだりする。 ・鼻水、鼻づまりがある。（アレルギーを除く） ・頭が痛い。 ・体のだるさなどがある。 ・発熱の症状がある。 ・息苦しさがある。 ・味覚異常（味がしない） ・嗅覚異常（臭いがしない） ・薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和さる薬剤）また、本日の健康観察でも体調不良・平素より高い体温は認められず、さらに選手や引率代表者と競技役員の家族においても健康であることを確認しました。なお、本競技会終了後も２週間の体調管理(体調チェック)・検温を行います。当団体を代表して、ここに報告します。報告者サイン　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆）　　　　　　　　　　　 |
| 個人情報の取り扱いについて | 当団体の選手で、競技結果等について、個人名や写真等をホームページ、各種競技結果記録集及び報道等に公表を希望しない選手は、（ いません　います ）いますと答えた場合に記入選手氏名・学年・出場種目 |

引率代表者ＡＤ申請書

標記競技会の引率代表者ＡＤの申請を（ します　しません ）

申請する場合

　AD利用者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　※引率代表者AD番号：

AD利用者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　※引率代表者AD番号：

※①　引率代表者ADは、引率代表者しか使用できません。）

※② 特別な事情がある場合には6月15日（水）12:00までに県専門委員長 梨子田（090-8107-9039）へ

ご連絡ください。

※③　引率代表者AD番号は受付時に係が記入します。