

目次

(様式A)新型コロナウイルス感染症拡大防止対策に関わる報告書および撮影許可証使用者確認用紙.pdf	1
(様式B)欠場届.pdf	2
(様式C)【大会前：提出用】体調管理表・症状チェック表（2020年6月11日）.pdf	3
(様式D)【大会後：自己管理用】体調管理表・症状チェック表（2020年6月11日）.pdf	4

(様式 A)

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策に関わる報告書

競技会名	長野県中学3年生夏季陸上競技合同記録会 (□東北信・□中南信)			
開催日	□東北信：2020年7月25日(土)・26日(日) □中南信：2020年8月1日(土)・2日(日)			
会場	□東北信：長野市宮陸上競技場 □中南信：松本平広域公園陸上競技場			
学校名		学校電話		顧問ID番号 NO. (※1)
引率顧問名(受付する方)		左記顧問携帯		
新型コロナウイルス感染 対策のための確認	本日参加する本校の選手は、本競技会の1週間前より体調管理(体調チェック)・検温を行ってきました。 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ませんでした。 また、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。 学校を代表して、ここに報告します。 報告者サイン _____ (自筆)			

撮影許可証(ID)使用者(顧問または保護者)確認用紙

- 各校2名(顧問または保護者)までとなります。
- 撮影は、該当選手の関係者がその該当選手を対象にしたもののみを許可し、それ以外の撮影は一切認められません。また、撮影した写真を該当選手本人およびその保護者の許可なくインターネット上へ掲載したり、配布・送付したりすることはしないでください。
- 撮影許可証(ID)を使用する方へ
本競技会2週間前からの体調管理(体調チェック)・検温の実施、1週間前からの『【大会前：提出用】体調管理表・症状チェック表(様式C)』への記入、本競技会当日の体調不良・平素より高い体温が認められないこと、本競技会終了後2週間の『【大会後：自己管理用】体調管理表・症状チェック表(様式D)』への記入をお願いします。
また、撮影時の行動を『行動確認書(様式E)』へ記入し、撮影許可証を受付に返却する時にご提出ください。

学校名	中学校			
撮影許可証使用者名	撮影許可証番号(※2)	NO.	氏名	
		NO.	氏名	

※1・2 顧問ID番号と撮影許可証番号は、受付時に係が記入します。

(様式 B)

欠場届

競技会名	長野県中学3年生夏季陸上競技合同記録会 (□東北信・□中南信)		
学校名	中学校	学校電話	
引率顧問名(受付する方)		左記顧問携帯	

No.	選手名	プログラム ページ	競技 日	エントリー種目	組・レーン 試技順
例	〇〇 〇〇	P13	日目	(記入例) 男子100m	9組・5レーン
1			日目		
2			日目		
3			日目		
4			日目		
5			日目		
6			日目		
7			日目		
8			日目		
9			日目		
10			日目		

(様式C) 【大会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防ぐため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記載いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本会の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること
 ※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	／	／	／	／	／	／	／	／
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名 _____

所属（学校名など） _____

連絡先（電話番号） _____

※参加者が未成年の場合

保護者氏名 _____

JAAF

(様式D) 【大会後／個人管理用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1	のどの痛みがある															
2	咳（せき）が出る															
3	痰（たん）がでたり、からんだりする															
4	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く															
5	頭が痛い															
6	体のだるさなどがある															
7	発熱の症状がある															
8	息苦しさがある															
9	味覚異常(味がしない)															
10	嗅覚異常(匂いがしない)															
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。

() 中学校 氏名 ()