新型コロナウィルス感染症拡大防止対策報告書

**様式Ａ**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 競技会名 | 第６７回全日本中学校通信陸上競技長野県大会 | | |
| 開催日 | 令和３年７月１７日(土)　１８日(日) | | |
| 会　場 | 松本平広域公園陸上競技場 | | |
| 学校名 |  | 学校電話 |  |
| 引率代表者名  (受付する方) |  | 左記代表者携帯 |  |
| 新型コロナウィルス  感染対策のための確認 | 本日参加する本校の選手及び引率代表者と競技役員は、本競技会の2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） | | |

引率代表者ＡＤ申請書

標記大会の引率代表者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７月１４日（水）正午12:00までに通信陸上担当：山﨑将文（0266-27-8644）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。