

大会参加に関するチェックリスト

大会名：2021年度世界ジュニア・カデ・フェンシング選手権大会

(兼) 第28回JOCジュニア・オリンピック・カップ県内選考会

参加者氏名 _____ 年 齡 _____ 歳 性別 男 ・ 女

所 属 _____

参加者住所 _____

連絡先 _____ 電話番号 _____

当日の体温 (_____ °C)

大会前2週間における以下の項目を確認し、該当する部分にチェックを記入してください。

- 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）
- 咳（せき）のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 過去14日間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- 上記のリストのすべてに該当しません

~~~~~保護者記入欄~~~~~

大会に参加および出場するにあたり、主催者は新型コロナウイルスへの感染防止のため万全の対策を行うが、感染リスクを完全に排除することは困難であることを十分理解し、参加者および出場者個人の責任において大会に参加および出場することを承諾します。

令和2年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※試合当日、受付に提出してください。