

新型コロナウイルス感染予防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ください)

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(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訪問歴がありました。	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

同意書

沖縄県実業団バレーボール連盟主催 第38回阿波連杯実業団9人制バレーボール選手権大会参加にあたり、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 2 年 月 日

チーム名: _____

氏 名: _____

区 分: _____

連絡先: _____

保護者: _____

※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ください。