

【提出用】

確認欄

競技会参加のためのチェックシート

競技会に参加する団体の責任者は以下の事項の□にチェックを入れ、競技会当日受付に提出すること。（競技会開催時、毎日提出）

競技会名		第	日目
期日	月	日	曜日

- ☐ 参加予定者の健康観察カードを確認し、発熱（37.5℃以上）や体調不良などないことを確認します。
- ☐ 参加予定者(選手・補助員等) 全員の健康観察カードを管理しています。
- ☐ 全員に待機時のマスク着用・手洗い・咳エチケット等感染症対策を徹底します。
- ☐ 選手・関係者を治療・医療機関に搬送する際には、対象者の健康観察カードを提出します。
- ☐ 競技会終了後、2週間は健康観察を続け、異常があった場合は必ず連絡します。
(連絡先：鹿児島陸協事務局 ☎099-259-6053)

参加者（ ）名、健康観察上、異常が見られませんでしたので
本日の競技会に参加を申請いたします。

団体名	
代表者氏名	
健康観察カード担当者名	
担当者連絡先(携帯)	

(受付記入)

I D 配布確認欄

種 別	枚数	受領	返却
監督・コーチ用			
チーム関係者用			