



東海学生陸上競技連盟 御中

【秩父宮賜杯 第74回西日本学生陸上競技対校選手権大会】管理確認書 ※要提出※

日付 _____ 月 _____ 日

大学名 _____

責任者名 _____

連絡先 _____

※日付は提出日を記入すること。

弊団体は秩父宮賜杯 第74回西日本学生陸上競技対校選手権大会に参加する競技者及びチーム関係者全員について、本日を含めて過去14日以内に発熱の症状や、その他健康状態に異常がないことを確認致しました。また、大会終了後2週間においても健康状態の把握に努め、東海学生陸上競技連盟から依頼があった場合には体調管理チェックシートの提出に応じます。

当日において体調不良者がチーム内に発生した場合は、当該者の競技会への参加、来場は控えます。

※管理確認書は大会終了の1か月後まで東海学生陸上競技連盟が保管し、その後廃棄する。