

**大会当日 必ず受付に提出してください**

## 第43回 奥只見丸山大回転競技会

### 新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

今大会に出場するにあたり、大会要綱記載の「新型コロナウイルス 感染予防対策について」をよく理解するとともに、下記のとおり、感染対策を徹底し、体調不良等がないことを報告します。

#### 記

※各項目に相違が無ければ、をお願いします。

※全ての項目にがなければ、大会に出場することはできません。

- 大会用記載の「新型コロナウイルス 感染予防対策について」をはじめ、日頃から新型コロナウイルス感染症拡大防止のための対策を徹底している。
- 選手をはじめ、大会に帯同している関係者全員は当日マスクを持参している。
- 選手自身や、大会に帯同している者に大会前14日程度、当日朝（来場前）に次の症状がみられる者はいない。
  - ・体温37.5℃をこえる発熱
  - ・せき、だるさ、のどの痛み、息苦しさなどの症状
  - ・味覚、嗅覚の異常
  - ・その他の体調不良
- 選手自身や、大会に帯同している者の家族・知人に、感染症を疑われる者はいない。
- 大会要綱記載の内容が明らかに守られていない場合、競技参加の取り消し、途中退場などがあり得ることについて了承している。
- 大会関係者が新型コロナウイルスに感染した場合、保健所などの関係当局から要請があった場合は、本書記載の事項等について開示することを了承する。

令和4年4月17日

選手署名： \_\_\_\_\_ [BIB番号： \_\_\_\_\_]

連絡先：電話番号： \_\_\_\_\_

※選手が未成年の場合は、保護者の同意欄に署名をお願いします

保護者署名： \_\_\_\_\_