

入場・観戦希望の選手の保護者各位

一般社団法人山口県柔道協会

保護者の連絡先等および健康状態申告書の提出のお願い

大会会場、観覧席入場に当たっては、7日前からの検温と体調管理をお願いするとともに、開催日ごとに本申告書の提出をお願いします。観戦できるのは、チーム責任者が認めた保護者となります。

万一、試合後、新型コロナウイルスへの感染が疑われる状況になった場合、必ずチーム責任者に御連絡をお願いします。

【この申告書の提出先】

大会当日、各チームの責任者(監督)が取りまとめ、大会本部に提出してください。

【入場者の管理】

チーム責任者(監督)が責任をもって、入場者を管理してください。申告書の提出のない人が入場した場合、退場させるとともに、今後の大会において、厳正な対応をとることとします。

保護者の連絡先等

観戦日	9月 25日		区分	保護者
選手情報	チーム名		氏名	
保護者氏名:() 年齢:(才)				
連絡先(電話番号)				

健康状態申告書

※以下の内容の申告に間違いはありませんので、選手の保護者としての会場での観戦を希望します。

大会当日の体温→	℃	
大会前7日前における以下の事項の有無	チェック	
平熱を超える発熱(おおむね37度以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去10日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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

会場入場の条件は、当日の体温が37℃未満で、「大会2週間前以降における上記の事項の有無」がすべて「なし」の場合となります。

また、提出されたこの申告書は、目的以外に使用いたしません。また、大会後は事務局で保管し、1ヶ月後に責任をもって破棄します。