

【提出用】

確認欄

競技会参加のためのチェックシート (鹿屋体育大学陸上競技会用)

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

- 参加予定者の体調観察カードを確認し、発熱(37.5℃以上)や体調不良などの問題がないことを確認しました。
- 参加予定者(選手・サポート等)全員の体調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、対象者の体調観察カードを提出します。
- 競技会終了後、2週間は体調観察を続け、異常があった場合は必ず連絡します。
(連絡先:鹿屋体育大学陸上競技部 競技会係 代表:島田 ☎(TEL0 80 2524 2684))
- 本競技会の新型コロナウイルス感染予防対策に協力し、万が一感染が発覚した際でも主催者が一切責任を負わないことに同意します。

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	
代表者連絡先(携帯)	

※本シートは鹿児島陸上競技協会作成のものを、本学用に改編させていただいています。