

<新型コロナウイルス感染症についての確認書>

【提出日】 2022年 月 日

(大会名) _____

(種目) _____

(選手氏名) _____ (自署) (所属) _____

(電話番号) _____ (*携帯番号等、連絡が付きやすい番号)

(当日朝の体温) _____ °C (受付時の体温) _____ °C

(コロナワクチン接種の有無) 1回接種済 2回接種済 3回接種済
 未接種

<大会当日及び大会前2週間における確認事項>

*新型コロナウイルス感染症拡大を防止し、皆様の安全を確保するため、下記に該当する方は、大会参加を見合わせていただくようお願いいたします。

- 1) 平熱を超える発熱がある はい いいえ
- 2) せき・のどの痛みなどの症状がある はい いいえ
- 3) 倦怠感や呼吸困難の症状がある はい いいえ
- 4) 味覚や嗅覚の異常がみられる はい いいえ
- 5) 体が重く感じる、疲れやすい はい いいえ
- 6) 新型コロナウイルス感染者及び濃厚接触者が周りにいる はい いいえ
- 7) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる はい いいえ
- 8) 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域への渡航、または当該在住者との濃厚接触がある はい いいえ

*個人情報の取り扱いについて：新型コロナウイルスの感染拡大防止以外の目的には使用いたしません。

*大会以降、2週間以内に発熱症状や体調不良等の症状及び新型コロナウイルスへの感染が判明した場合は、JLTF富山県支部(大会担当者)まで必ずご連絡をお願いいたします。