

令和4年度
埼玉県ソフトバレー・春季大会兼全国大会予選会
大会参加者確認書

(大会当日チーム責任者提出用)

埼玉県ソフトバレーボール連盟 御中

1 表題の大会に参加するにあたり、本日まで体調管理や検温等を行ってきました。現時点において、下記の状態に該当している選手やスタッフがいないことを確認いたしました。

平熱を超える発熱のある者(おおむね37度5分以上)

咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状のある者

だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がある者

嗅覚(きゅうかく)や味覚(みかく)の異常者

体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある者

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者

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方

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者等

2 会場内では、主催者側の感染防止対策に協力するとともに、チーム構成員に対して、以下の事項を遵守いたします。

試合中等を除き、会場内においては、マスクを着用すること

こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

3 大会終了後の移動時にはマスク着用等の感染防止対策を行うとともに、体調不良者が発生した場合は、速やかに報告いたします。

以上、1～3について、大会参加チームとして、別紙、健康チェックシート(提出用)全員分を添えて、チーム責任者の署名をもって提出いたします。

令和 年 月 日

チ ャ ム 名

役 職

責 任 者 氏 名

ご連絡先(携帯番号)

令和4年度 埼玉県ソフトバレー・春季大会兼全国大会予選会

提出日：2022年 5月 14日

会場名：【上尾市民体育館】

健康チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、令和4年度 埼玉県ソフトバレー・春季大会兼全国大会予選会を開催するにあたり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、チーム関係者、大会運営スタッフ、その他の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

埼玉県ソフトバレーボール連盟

<基本情報>

チーム名 又は 所属		代表者 連絡先	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	

※チーム関係者はチームの代表電話番号・Eメールアドレスで構いません

<大会当日の体温>

日付	起床時体温
5/14 (土)	℃

<大会前 2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱はありません	
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状はありません	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません	
④ 臭覚や味覚の異常はありません	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状はありません	
⑥ 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はありません	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はありません	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありません	
⑨ 本日から2日以内に②～⑤の症状が発生または⑥～⑧の事項が発生した	
⑩ 新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、埼玉県ソフトバレーボール連盟の定めた取り決めに従います	
⑪ その他、気になること（以下に自由記述）	

対策責任者確認欄

--