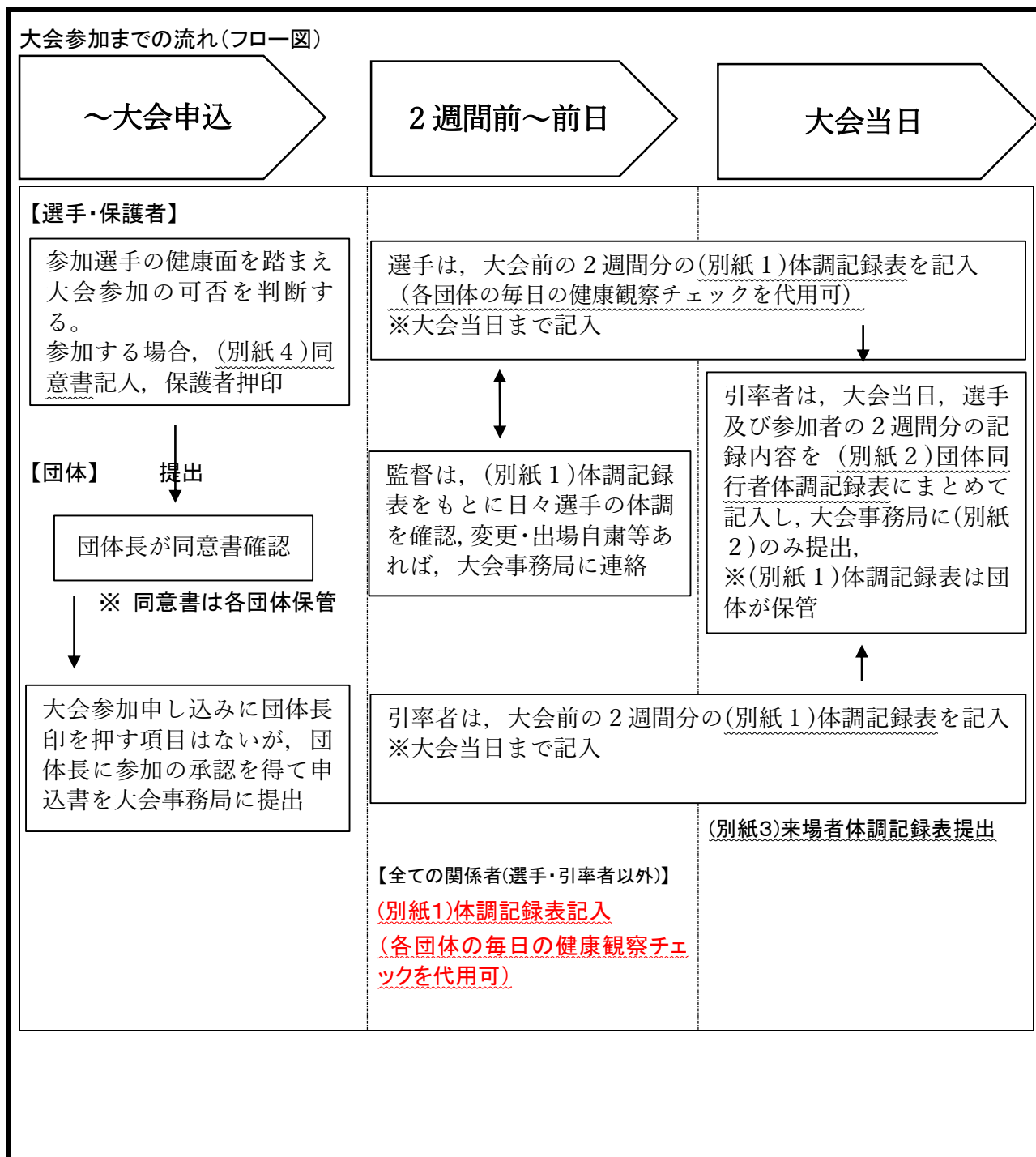


# 別紙一覽

- 【別紙1】体調記録表
- 【別紙2】団体同行者体調記録表
- 【別紙3】来場者体調記録表(県・市関係者、観戦者等)
- 【別紙4】同意書



(別紙1)【選手が大会 2 週間前から記録し、団体責任者に提出。団体責任者が保管。】

## 体調記録表

所属(                      )      氏名(                      )

◎ 自身の体調について、素直に申し出るようにしてください。体調の異変を感じた際は、早めの相談や受診をお願いします。

	月 日	曜日	起床時体温	就寝時体温	体調について(各項目の□に✓をすること)
1	11月9日	水	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
2	11月10日	木	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
3	11月11日	金	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
4	11月12日	土	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
5	11月13日	日	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
6	11月14日	月	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
7	11月15日	火	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
8	11月16日	水	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
9	11月17日	木	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
10	11月18日	金	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
11	11月19日	土	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
12	11月20日	日	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
13	11月21日	月	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
14	11月22日 (前日)	火	°C	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない

(別紙2)【引率者等が、2週間分の記録を集約し、大会当日受付時に提出】

令和 年 月 日

NO1 団体戦

## 団体同行者体調記録表

団体名( ) 引率者氏名( )

- ① 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上) ② 咳(せき), のどの痛みなど風邪の症状  
③ だるさ(倦怠感), 息苦しさ(呼吸困難) ④ 味覚や嗅覚の異 ⑤頭痛・腹痛・下痢・嘔吐

NO	氏名	本日の 体温 (°C)	体調記録表(2週間の間)において, 異常がなければ各項目に ✓をすること。(選手の場合は備考欄に「選手変更」と記入)					備考
			①	②	③	④	⑤	
審判員								
審判員								
審判員								
監督								
選手1								Aチーム
選手2								Aチーム
選手3								Aチーム
選手4								Aチーム
選手5								Aチーム
付添1								Aチーム
付添2								Aチーム
付添3								Aチーム
監督								
選手1								Bチーム
選手2								Bチーム
選手3								Bチーム
選手4								Bチーム
選手5								Bチーム
付添1								Bチーム
付添2								Bチーム
付添3								Bチーム

注①: 上記以外の者はフロアには入れません。

注②: 上記以外の2階観覧席での観戦は、受付で来場者体調記録表(別紙3)を提出して下さい。

(別紙3)【チーム以外の大会に関わる人が記入し、大会当日受付時に提出】

(大会役員・敦賀市剣道連盟派遣審判員・補助員・付添人以外の観戦者)

## 来場者体調記録表

所属( ) 氏名( )

### 1 記入事項

※ 個人情報取得については、大会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の発症があったと報告を受けた場合に必要となる拡大の予防対策措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。なお、主催者側で1か月程度保管し、その後は破棄します。

(1) 以下の事項に該当する場合は、自主的にご参加を見合わせてください

- ① 体調がよくない(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
- ② 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がある
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ④ 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がある

該当しない・該当する

(2) 連絡先等

氏名( ) 年齢( )歳

住所( )

電話番号( )

(3) 本日の体温( )℃

(4) 大会前2週間における以下の事項の有無(いずれかに○をしてください。)

- ① 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上) 有・無
- ② 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 有・無
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) 有・無
- ④ 臭覚や味覚の異常 有・無
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等 有・無

(①～⑤に有と選択した方で医師の診断を受けて問題ないと診断されている 有・無 )

### 2 確認事項

- (1) マスクを着用すること(受付参加時や着替え時の競技を行っていない際や、会話をする際もマスクを着用すること。)
- (2) 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) 他の参加者、主催者スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)を確保すること(障害者の誘導や介助を行う場合を除く。)
- (4) 大会開催中に大きな声で会話、応援等しないこと。
- (5) 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。
- (6) 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

(別紙4)(各団体が保管しておく)

## 同意書

敦賀市剣道連盟会長 殿

団体名 \_\_\_\_\_

氏名(選手) \_\_\_\_\_

氏名(保護者) \_\_\_\_\_

(〒)住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先(携帯) \_\_\_\_\_

私は敦賀市剣道連盟主催、「第41回敦賀市長旗争奪福井県少年剣道錬成敦賀大会」に参加するにあたり、健康上の問題はありません。また、同大会の開催要項、敦賀大会開催における新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドラインに従い同大会に参加することを同意します。

なお、大会中体調不良になった場合は、指導者と帰宅手段を調整し、帰宅の措置を取らせてます。

令和 年 月 日

参加者名.....

保護者名.....<sup>印</sup>

※ 参加者が選手の場合は保護者も署名捺印してください。