

【提出用】

確認欄	
-----	--

①競技会参加のためのチェックシート

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。

競技会名		第	日目
期日	月	日	曜日

- 参加予定者の健康観察カードを確認し、発熱（37.5℃以上）や体調不良などないことを確認しました。
- 参加予定者（選手・部員（補助員含）等全員の健康観察カードを管理しています。
HP掲載 ①②（②-1, ②-2）の書類をそろえて、受付に提出してください。
なお、③につきましては、責任者が保管しておいてください。
非常時に確実に連絡が取れるように保管をお願いします。
- 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、対象者の健康観察カードを提出します。
- 競技会終了後、2週間は健康観察を続け、異常があった場合は必ず連絡します。
（連絡先：熊本市陸協事務局 ☎080-8390-1048）

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	
健康管理カード担当者名	
担当者連絡先(携帯)	

(受付記入)
ID配布確認欄

種別	枚数	受領
監督・コーチ用		
保護者用		

②-1 参加者名簿確認表【監督・コーチ・選手】

競技会名

学 校 名 _____

顧 問 名 _____

登 録	氏 名	直近1週間以内に次のような症状があれば☑してください	連 絡 先
監督1		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
2		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
3		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
4		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
5		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
選手1		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
2		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
3		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
4		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
5		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
6		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
7		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
8		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
9		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
10		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
11		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
12		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
13		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
14		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
15		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
16		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
17		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
18		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
19		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	
20		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるい	

※ 部員数が多い学校は必要な枚数コピーしてください。

※ この用紙は大会初日に必ず提出してください。

※ 競技会終了後は、熊本市陸上競技協会で保管します。（一定期間保管後、廃棄処分します）