【様式１（選手団用）】

**新型コロナウイルス感染症対策に係るチェックリスト及び参加同意書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 参加区分※1 | 氏　　名 | 連絡先※2 | 当日朝体温 | チェック項目※3 |
| １ |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| ２ |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| ３ |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| ４ |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| ５ |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| ６ |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| ７ |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| ８ |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| ９ |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 10 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 11 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 12 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 13 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 14 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 15 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 16 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 17 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 18 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 19 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |
| 20 |  |  |  | 度 | 有り ・ 無し |

※１　区分は監督、コーチ、選手、チームスタッフのいずれかを記入して下さい。

※２　未成年の選手については保護者の連絡先を記入して下さい。

※３　チェック項目について、下記への該当状況を記入して下さい。

○過去２週間以内に、発熱（37.5度以上）、息苦しさ、強いだるさや味覚・嗅覚の異常または風邪等の症状がありましたか（大会当日含）。

　　○過去２週間以内に、感染拡大地域等への訪問または当該地域からの来沖者との濃厚接触がありましたか。

　　○過去２週間以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。

第74回沖縄県民体育大会　参加にあたり、上記のとおり健康上問題のないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症に関するガイドラインを遵守し、大会に参加する事に同意いたします。

令和　　年　　月　　日

市 郡 名：

競技名：　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：

種　別：　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先：