

以下の項目について確認した上で、大会引率を希望します。

本日の体温 \_\_\_\_\_ °C

必ず当日検温したものに限り

大会3日前における下記の事項の有無

○をつける

- |   |    |    |
|---|----|----|
| ① 平熱を超える発熱  | なし | あり |
| ② 咳、のどの痛みなどの風邪症状  | なし | あり |
| ③ だるさ、(倦怠感)、息苦しさ  | なし | あり |
| ④ 臭覚や味覚の異常  | なし | あり |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい   | なし | あり |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触の有無                                   | なし | あり |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合  | なし | あり |
| ⑧ 過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合 | なし | あり |

令和3年 月 日

学校名

生徒氏名

引率者氏名

教諭・部活指導員・保護者

緊急連絡先

上記どれかに○をつける

この用紙は大会当日記入したものを、大会本部に提出ください。