

令和3年6月20日

## 新型コロナウイルス感染症「感染防止のためのチェックリスト

こちらのファイルを編集して必要事項を記入し、7月16日（金）18時までに電子メールで提出をお願い致します。

【提出先】E-mail アドレス：kura2759@ac.auone-net.jp

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、選手・コーチ等の支援者・運営スタッフの方は、以下の事項に留意し感染者が一人でも出ないようにするために皆様の最大限のご協力をお願いいたします。

以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。また、陸上にての注意事項をよく読んで、感染症予防にご協力をお願いいたします。

- ☐ 体調に問題はない。  
「発熱（37.0度以上）」「咳・咽頭痛などの症状がある」「体が重く感じる（だるさ、倦怠感）」「疲れやすい」「息苦しい（呼吸困難）」などの体調不良の症状がない。
- ☐ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- ☐ 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ない。

### 陸上及びボンツーンにいる場合の注意事項

- ☐ マスク等を着用すること ※海上での着用は選手の責任において判断すること。
- ☐ 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。
- ☐ 他の参加者、運営スタッフ等との距離をできるだけ2mを目安に確保すること。
- ☐ 大きな声で会話、応援等をしないこと。
- ☐ 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。
- ☐ 選手権の終了後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、すみやかに濃厚接触者の有無等について報告すること。
- ☐ ミーティングや懇親会、食事等においても、三つの密を避けること。

## 感染防止のため申告書

### 参加以前の健康チェック

|                                                                               |    |     |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 過去 14 日以内に「発熱」「咳・咽頭痛などの症状がある」「体が重く感じる（だるさ、倦怠感）」「疲れやすい」「息苦しい（呼吸困難）」などの症状はなかった。 | はい | いいえ |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない。                                                      | はい | いいえ |
| 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はない。                | はい | いいえ |

### 体温記録表

| 日付       | 体温 | 症状<br>(咳・咽頭炎・下痢・嘔吐・倦怠感)                                   | 備考 |
|----------|----|-----------------------------------------------------------|----|
| 7 月 3 日  |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 4 日  |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 5 日  |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 6 日  |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 7 日  |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 8 日  |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 9 日  |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 10 日 |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 11 日 |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 12 日 |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 13 日 |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 14 日 |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 15 日 |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |
| 7 月 16 日 |    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) |    |