※当日の朝に下記の体調チェックシートへ記入し，大会本部もしくは受付へ

ご提出下さい。

※ 個人情報は，感染者が発生した場合や濃厚接触者が発生した場合などの緊急時

に関係各所への連絡以外には使用いたしません。

各校顧問・その他一般用

岡山県高等学校体育連盟バドミントン部

体調チェックシート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日付 | 令和　　年　　月　　日 |  |
| 学校名  (会社名) |  | |
| 氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 緊急連絡先 |  | |
| 今日の体温 | 度　　　分 |  |

※本日より５日前までにおける次の事項の有無について答えて下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項目 | ※該当する方へ**✓**を入れて下さい。  あ　り　 　な　し |
| 風邪等の症状 | □　　　□ |
| “あり”と答えた場合は，具体的な症状に✓を入れてください。  □ 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）　※ただし，発熱後に医療機関を受診し，感染の疑いがないと診断された場合は除く  　　□ 咳（せき）　　　　　　□ のどの痛み  　　□ だるさ（倦怠感）　　　□ 息苦しさ（呼吸困難）  　　□ 臭覚の異常　　　　　　□ 味覚の異常  　　□ 体が重く感じる　　　　□ 疲れやすいなどの症状　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　） | |

上記の回答に相違ありません。また，岡山県高体連バドミントン専門部の求める感染対策を遵守します。

岡山県高体連バドミントン専門部が求める感染対策

　　１．マスクを持参し着用してください。

　　２．こまめな手洗い，アルコール等による手指消毒を行ってください。

　　３．他の参加者等との距離（できるだけ2メートル以上）を確保してください。

　　４．コーチングは一定の距離を保ち，必要最小限に短時間で行ってください。

　　５．観客席では，席を1つ以上空けて使用してください。

　　６．観客席での応援は，声を出さず拍手などで行ってください。

　　７．ゴミはすべて持ち帰り，自宅で処分してください。

　　８．選手等が感染対策を遵守するようにご指導をお願いします。

　　９．岡山県高体連バドミントン専門部が決めた措置にご協力をお願いします。

　　10．大会期間終了後に所属する選手等がPCR検査もしくは抗原検査で新型コロナウイルス感染症の陽性が

判明し，該当者が発症した時点から２日前までに大会に参加していた場合，速やかに専門部委員長まで

報告してください。