

2020年度長崎県高等学校3年生記録会「参加書面並びに参加承諾書」

参加者氏名	
学校名	
住所	
連絡先 (電話番号)	
6/7の体温	
参加2週間 における 事項有無 (該当箇所に✓)	<input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど 有
	<input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ 有
	<input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 有
	<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等
	<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染者との濃厚接触 有
	<input type="checkbox"/> 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渡航又は当該在住者との濃厚接触 有

※ 万が一感染が発生した場合に備えるものであり、それ以外の使用は行いません。

※ 記載された情報は、1カ月間保持します。1か月後には適切に破棄いたします。

感染防止対策として遵守する事項

- ・マスクを持参すること。(スポーツを行っていない際にはマスクを着用する)
- ・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。
- ・スポーツ中に、唾や痰をかくことは極力行わないこと。
- ・タオルの共用はしないこと。
- ・スポーツドリンク等の回し飲みはせず、指定場所以外には捨てないこと。
- ・大会終了後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、速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

上記の者、感染防止対策を遵守し、標記記録会に参加することを承認します。

保護者氏名 _____ 印 _____

(一社)長崎県水泳連盟会長 様

【生徒・保護者→顧問→専門部】