令和4年度関東ジュニア柔道選手権大会

新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト

**当日提出用**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 審判員 | 大会・競技役員 | 県柔道役員 | 選手 | コーチ・帯同選手 |

**該当する枠に〇**

|  |  |
| --- | --- |
| **同　意　書**  【本大会の運営方針を確認の上、遵守し参加することに同意します】 | |
| **出　席　日** | **令和4年７月3日（日）** |
| **氏　　　名** |  |
| **本人が未成年の場合、監督、コーチ又は**  **保護者氏名** |  |
| **住　　　所** |  |
| **参加者の連絡先** | ※緊急の場合に、できるだけすぐに連絡がとれる電話番号でお願いします |

■該当するものに「✔」を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | ✔ |
| 本日朝３７．0度以上の熱がない。 |  |
| 風邪の症状がない。 |  |
| 息苦しさがない |  |
| 咳、肺、胸部に不快感がない |  |
| 同居家族や身近な知人に感染を疑われる者がいない |  |

■大会の際、注意していただきたいこと。

・会場内の窓・ドアを開けて換気をするため、暑さ対策をしてください。

・必ずマスクの着用をお願いします。

・当日は、消毒と検温の協力をお願いします。

・大会役員・競技役員・選手・コーチ・帯同選手は、IDカードを首からさげて

　大会出席者は、記入の上、当日受付にご提出ください。

関東柔道連合会