新型コロナウイルス感染防止チェックリスト 兼 誓約書

パラグライディングアキュラシー 糸魚川

新型コロナウイルス感染防止のため、下記アンケートにご協力ください（該当する方に〇をする）。
大会開始２週間前から大会現地受付までの期間についてお答えください。

1	平熱を超える発熱がありましたか？	はい　いいえ
2	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がありましたか？	はい　いいえ
3	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がありましたか？	はい　いいえ
4	嗅覚や味覚の異常がありましたか？	はい　いいえ
5	体が重く感じる、疲れやすい等の症状がありましたか？	はい　いいえ

１～５で「はい」に〇をされた方は、その症状が新型コロナウイルスによるものでないと明確でない場合は大会参加を辞退するようにお願いします。 大会に参加される場合には、大会受付時から遡って72時間以内に受けたPCR検査の陰性証明書、または、24時間以内に行った抗原検査の検査結果を提示するようにお願いします。

6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触（マスクをせず１ｍ以内の距離で１５分以上会話をした）がありましたか？	はい　いいえ
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか？	はい　いいえ
8	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ありましたか？	はい　いいえ

６～８で「はい」に〇をされた方で、行政機関から濃厚接触者と認定されたり、大会受付時が観察期間にあたる場合は大会参加を辞退するようにお願いします。 なおこの場合であっても、大会に参加される場合には、上記同様の陰性証明書または検査結果を提示するようにお願いします。

また、大会参加に当たっては次の点を誓約願います。

9	感染防止のために主催者が決めた感染対策を遵守し指示に従ってください。
１０	個人の責任において健康管理に十分な注意を払い、万が一体調などに異常が生じた場合は速やかに大会参加を取りやめてください。
１１	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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。

署名日　　年　　月　　日

参加選手署名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注：なお、記入は事前にご自分の筆記用具を使用して行って下さい。