

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策報告書

引率者AD申請書

AD(Accreditation card=大会身分証)

競技会名	第 19 回長野市陸上競技記録会		
開催日	令和 4 年 4 月 9 日(土)		
会 場	長野市営陸上競技場		
団体名		学校電話	
引率代表者名(受付する方)		左記代表者携帯	
新型コロナウイルス感染対策のための確認	<p>本日参加する本団体の選手及び引率者と競技役員は、本競技会の 2 週間前より以下の体調管理(体調チェック)・検温を行ってきました。</p> <p>【チェック項目】 ・のどの痛みがある。 ・咳が出る。</p> <ul style="list-style-type: none">・痰がでたり、からんだりする。・鼻水、鼻づまりがある。(アレルギーを除く)・頭が痛い。 ・体のだるさなどがある。・発熱の症状がある。 ・息苦しさがある。・味覚異常(味がしない) ・嗅覚異常(臭いがしない)・薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和する薬剤) <p>また、本日の健康観察でも体調不良・平素より高い体温は認められず、さらに選手や引率者と競技役員の家族においても健康であることを確認しました。</p> <p>なお、本競技会終了後も2週間の体調管理(体調チェック)・検温を行います。当団体を代表して、ここに報告します。</p> <p style="text-align: right;">報告者サイン _____ (自筆)</p>		

引率者AD申請書

標記大会の引率者ADの申請を (します ・ しません)

申請する場合

AD 利用者氏名 _____ ※引率者 AD 番号

AD 利用者氏名 _____ ※引率者 AD 番号

※①引率者 AD は、引率者しか使用できません。(使い回すことはできません。)

※②引率者 AD 番号は受付時に係が記入します。

※③AD はお帰りの際に、TIC へご返却ください。