

保護者の皆様へ

今回の大会「令和4年度島根県高等学校バドミントン新人大会兼第51回全国高等学校選抜バドミントン大会 島根県予選大会」においては保護者の方の会場での試合観戦を認めることとします。つきましては来場される際は下記の必要事項に記載をお願いします。

島根県高体連バドミントン専門部委員長 青木 聡

体調チェック表

令和4年10月 日

生徒氏名	
保護者氏名	
携帯電話等	

- ・新型コロナウイルス感染症防止のため、会場に入られる皆様に提出をお願いします。その際、「入場許可」のリストバンドを受け取って着用してください。
- ・体調等については、以下の項目に記入していただき、会場に入られる場合は提出をしてください。
- ・会場では、必ずマスクの着用をお願いいたします。
- ・声を出しての応援は控えていただき、拍手での応援に限らせていただきます。
- ・観戦席を決めております。応援の際でもその席でお願いします。
(サブアリーナは間隔をあけている状態での保護者の応援は認めます)
- ・その他、専門部の指示に従っていただきますようお願いいたします。

●当日の体温をご記入ください。

体温	℃
----	---

●下記の症状に一つでも該当する場合は、会場への入場を控えていただきますようお願いいたします。

症状等	どちらかに○を付けてください
現在、発熱（37.5℃以上）がある	はい ・ いいえ
呼吸困難（息苦しさ）、全身倦怠感、咽頭痛、鼻水、鼻閉（鼻づまり）、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気（吐き気）、嘔吐、味覚障害、嗅覚障害などの症状がある	はい ・ いいえ
過去2週間以内に発熱があった	はい ・ いいえ
2週間以内に法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がある（及びそれらの方と仮定や職場内等で接触歴がある）	はい ・ いいえ
2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者（同居者・職場内での発熱含む）との接触歴がある	はい ・ いいえ
新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内（自主待機も含む）である	はい ・ いいえ

※この体調チェック表は、2週間保管した後、破棄します。

※感染者、またはその疑いのある方が発見された場合には、保健所等に情報を提供することがありますので、あらかじめご了承ください。