

応援者・観客の皆様へ

応援者の連絡先および健康状態申告書のお願い（一般応援。観客用）

山口県高体連陸上競技専門部

観戦にあたっては、本申告書の提出をお願いします。なるべく少人数での観戦をお願いいたします。観客席では必ずマスクを着用し、人との距離を十分とるようお願いします。また、応援は拍手のみとします。

万一、試合後、新型コロナウイルスへの感染が疑われる状況になった場合、必ず高体連陸上競技専門部までご連絡をお願い致します。

【申告書の提出先】

大会当日、受付に提出され、入場許可証を受け取ってください。再入場の際には入場許可証が必要です。なお、入場許可証は当日のみ有効です。お帰りの際には選手・観客入場口受付に必ず返却してください。この申請書は2名まで記入できますが、2名が別々で入場したい場合は、個々にこの用紙を受付に提出する必要があります。

健康状態申告書（一般応援・観客用）

大会名	山口県体育大会陸上競技（高校の部）	観戦日	10月 日（ ）
①氏名：（ ） 年齢：（ 才）	②氏名：（ ） 年齢：（ 才）		
連絡先：住所（ ） 電話番号（ ）	連絡先：住所（ ） 電話番号（ ）		

以下の内容の申告に間違いはありませんので、氏名①②の会場での観戦を希望します。

大会当日の体温→	氏名①	氏名②
	℃	℃

大会2週間前における以下の事項の有無

チェック

チェック

平熱を超える発熱（おおむね37度以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去14日以内に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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去14日以内に入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国への渡航または該当者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

提出されたこの申告書は、目的以外に使用いたしません。また、大会後は高体連陸上競技専門部で保管し、1ヶ月後に責任をもって破棄します。

受付時刻	:	許可証番号	① ②	受付担当者	
------	---	-------	--------	-------	--

