**第２２回全国障害者スポーツ大会埼玉県選手団　体調チェックシート**

**練習会**

**選手・役員**

当日、提出ができない場合は、参加、及び会場への入場はできません。

当日提出

（様式は埼玉県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロードできます）

8/６ver

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | |  |  |
| 分類 | 選手  役員（競技アシスタント） | | | |
| 競技名 |  | | | |
| 緊急連絡先(電話) |  | | | |
| 参加前14日以内　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  同居家族や身近な知人に感染が疑われる人 | | なし　　あり | | |
| 参加前14日以内　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　または当該在住者との濃厚接触 | | なし　　あり | | |
| 「参加者が遵守すべき事項」を確認し、遵守します。（選手団説明会資料掲載） | | はい | | |

体温・体調 　 ＊症状は○×で記入（特に症状がない場合は○印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 記入例 | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | 9日前 | 8日前 |
|  | 4月　1　日 | ７月２３日 | ７月２４日 | ７月２５日 | ７月２６日 | ７月２７日 | ７月２８日 | ７月２９日 |
| 体温（℃） | 36.4　℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 当日 |
|  | ７月３０日 | ７月３１日 | ８月１日 | ８月２日 | ８月３日 | ８月４日 | ８月５日 | ８月６日 |
| 体温（℃） | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない |  |  |  |  |  |  |  |  |

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、参加者全員（選手、付添い者、役員）の体調を確認することを目的としております。記入いただいた情報は、感染が発生した場合の連絡や保健所などの調査等で提供することを予めご了承ください。

書類は、1か月保管した後、適切に破棄します。

**練習会**

**選手・役員**

**第２２回全国障害者スポーツ大会埼玉県選手団　体調チェックシート**

当日、提出ができない場合は、参加、及び会場への入場はできません。

当日提出

（様式は埼玉県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロードできます）

8/７ver

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | |  |  |
| 分類 | 選手  役員（競技アシスタント） | | | |
| 競技名 |  | | | |
| 緊急連絡先(電話) |  | | | |
| 参加前14日以内　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  同居家族や身近な知人に感染が疑われる人 | | なし　　あり | | |
| 参加前14日以内　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　または当該在住者との濃厚接触 | | なし　　あり | | |
| 「参加者が遵守すべき事項」を確認し、遵守します。（選手団説明会資料掲載） | | はい | | |

体温・体調 　 ＊症状は○×で記入（特に症状がない場合は○印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 記入例 | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | 9日前 | 8日前 |
|  | 4月　1　日 | ７月２４日 | ７月２５日 | ７月２６日 | ７月２７日 | ７月２８日 | ７月２９日 | ７月２９日 |
| 体温（℃） | 36.4　℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 当日 |
|  | ７月３１日 | ８月１日 | ８月２日 | ８月３日 | ８月４日 | ８月５日 | ８月６日 | ８月７日 |
| 体温（℃） | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない |  |  |  |  |  |  |  |  |

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、参加者全員（選手、付添い者、役員）の体調を確認することを目的としております。記入いただいた情報は、感染が発生した場合の連絡や保健所などの調査等で提供することを予めご了承ください。

書類は、1か月保管した後、適切に破棄します。

**練習会**

**選手・役員**

**第２２回全国障害者スポーツ大会埼玉県選手団　体調チェックシート**

当日、提出ができない場合は、参加、及び会場への入場はできません。

当日提出

（様式は埼玉県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロードできます）

8/２０ver

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | |  |  |
| 分類 | 選手  役員（競技アシスタント） | | | |
| 競技名 |  | | | |
| 緊急連絡先(電話) |  | | | |
| 参加前14日以内　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  同居家族や身近な知人に感染が疑われる人 | | なし　　あり | | |
| 参加前14日以内　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　または当該在住者との濃厚接触 | | なし　　あり | | |
| 「参加者が遵守すべき事項」を確認し、遵守します。（選手団説明会資料掲載） | | はい | | |

体温・体調 　 ＊症状は○×で記入（特に症状がない場合は○印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 記入例 | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | 9日前 | 8日前 |
|  | 4月　1　日 | ８月６日 | ８月７日 | ８月８日 | ８月９日 | ８月１０日 | ８月１１日 | ８月１２日 |
| 体温（℃） | 36.4　℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 当日 |
|  | ８月１３日 | ７月１４日 | ８月１５日 | ８月１６日 | ８月１７日 | ８月１８日 | ８月１９日 | ８月２０日 |
| 体温（℃） | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない |  |  |  |  |  |  |  |  |

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、参加者全員（選手、付添い者、役員）の体調を確認することを目的としております。記入いただいた情報は、感染が発生した場合の連絡や保健所などの調査等で提供することを予めご了承ください。

書類は、1か月保管した後、適切に破棄します。

**練習会**

**選手・役員**

**第２２回全国障害者スポーツ大会埼玉県選手団　体調チェックシート**

当日、提出ができない場合は、参加、及び会場への入場はできません。

当日提出

（様式は埼玉県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロードできます）

９/１０・１１ver

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | |  |  |
| 分類 | 選手  役員（競技アシスタント） | | | |
| 競技名 |  | | | |
| 緊急連絡先(電話) |  | | | |
| 参加前14日以内　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  同居家族や身近な知人に感染が疑われる人 | | なし　　あり | | |
| 参加前14日以内　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　または当該在住者との濃厚接触 | | なし　　あり | | |
| 「参加者が遵守すべき事項」を確認し、遵守します。（選手団説明会資料掲載） | | はい | | |

体温・体調 　 ＊症状は○×で記入（特に症状がない場合は○印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 記入例 | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | 9日前 | 8日前 |
|  | 4月　1　日 | ８月２７日 | ８月２８日 | ８月２９日 | ８月３０日 | ８月３１日 | ９月１日 | ９月２日 |
| 体温（℃） | 36.4　℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 当日 | 当日 |
|  | ９月３日 | ９月４日 | ９月５日 | ９月６日 | ９月７日 | ９月８日 | ９月９日 | ９/１０ | ９/１１ |
| 体温（℃） | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、参加者全員（選手、付添い者、役員）の体調を確認することを目的としております。記入いただいた情報は、感染が発生した場合の連絡や保健所などの調査等で提供することを予めご了承ください。

書類は、1か月保管した後、適切に破棄します。

**練習会**

**選手・役員**

**第２２回全国障害者スポーツ大会埼玉県選手団　体調チェックシート**

当日、提出ができない場合は、参加、及び会場への入場はできません。

当日提出

（様式は埼玉県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロードできます）

１０/１５ver 結団式 ※午後に練習会を実施する競技

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | |  |  |
| 分類 | 選手  役員（競技アシスタント） | | | |
| 競技名 |  | | | |
| 緊急連絡先(電話) |  | | | |
| 参加前14日以内　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  同居家族や身近な知人に感染が疑われる人 | | なし　　あり | | |
| 参加前14日以内　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　または当該在住者との濃厚接触 | | なし　　あり | | |
| 「参加者が遵守すべき事項」を確認し、遵守します。（選手団説明会資料掲載） | | はい | | |

体温・体調 　 ＊症状は○×で記入（特に症状がない場合は○印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 記入例 | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | 9日前 | 8日前 |
|  | 4月　1　日 | １０月１日 | １０月２日 | １０月３日 | １０月４日 | １０月５日 | １０月６日 | １０月７日 |
| 体温（℃） | 36.4　℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 当日 |
|  | １０月８日 | １０月９日 | １０月１０日 | １０月１１日 | １０月１２日 | １０月１３日 | １０月１４日 | １０月１５日 |
| 体温（℃） | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない |  |  |  |  |  |  |  |  |

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、参加者全員（選手、付添い者、役員）の体調を確認することを目的としております。記入いただいた情報は、感染が発生した場合の連絡や保健所などの調査等で提供することを予めご了承ください。

書類は、1か月保管した後、適切に破棄します。

**練習会**

**選手・役員**

**第２２回全国障害者スポーツ大会埼玉県選手団　体調チェックシート**

当日、提出ができない場合は、参加、及び会場への入場はできません。

当日提出

（様式は埼玉県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロードできます）

１０/１６ver

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | |  |  |
| 分類 | 選手  役員（競技アシスタント） | | | |
| 競技名 |  | | | |
| 緊急連絡先(電話) |  | | | |
| 参加前14日以内　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  同居家族や身近な知人に感染が疑われる人 | | なし　　あり | | |
| 参加前14日以内　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　または当該在住者との濃厚接触 | | なし　　あり | | |
| 「参加者が遵守すべき事項」を確認し、遵守します。（選手団説明会資料掲載） | | はい | | |

体温・体調 　 ＊症状は○×で記入（特に症状がない場合は○印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 記入例 | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | 9日前 | 8日前 |
|  | 4月　1　日 | １０月２日 | １０月３日 | １０月４日 | １０月５日 | １０月６日 | １０月７日 | １０月８日 |
| 体温（℃） | 36.4　℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない | ○ |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 当日 |
|  | １０月９日 | １０月１０日 | １０月１１日 | １０月１２日 | １０月１３日 | １０月１４日 | １０月１５日 | １０月１６日 |
| 体温（℃） | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、  息苦しさはない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| においや味の異常はない |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じたり、  疲れやすかったりしない |  |  |  |  |  |  |  |  |

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、参加者全員（選手、付添い者、役員）の体調を確認することを目的としております。記入いただいた情報は、感染が発生した場合の連絡や保健所などの調査等で提供することを予めご了承ください。

書類は、1か月保管した後、適切に破棄します。

**付添い者**

**第２２回全国障害者スポーツ大会埼玉県選手団　体調チェックシート**

**10/15結団式（練習会実施なし） 　　選手・役員**

当日、提出ができない場合は、参加、及び会場への入場はできません。

当日提出

コピーしてご使用ください。（様式は埼玉県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロードできます）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年齢  ※選手・  役員不要 | 歳 |
| 分類 | 付添い者　選手名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　） | | |
| 競技名 | 陸上競技　　　　　　　　水泳　　　　　　　　アーチェリー　　　 卓球  フライングディスク　 ボウリング　 　　ボッチャ 　　　 本部役員 | | |
| 住所 ※選手・役員不要 |  | | |
| 緊急連絡先(電話) |  | | |

当日の体温（※37.5℃ 以上の方はご参加いただけません。）

|  |  |
| --- | --- |
| 月　　　　　日 | .　　　　　℃ |

**会議・説明会前２週間**における健康状態

|  |  |
| --- | --- |
| 平熱を超える発熱はない | なし　　　　あり |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状はない | なし　　　　あり |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさはない | なし　　　　あり |
| においや味の異常はない | なし　　　　あり |
| 体が重く感じたり、疲れやすかったりしない | なし　　　　あり |
| 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  同居家族や身近な知人に感染が疑われる人 | なし　　　　あり |
| 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  または当該在住者との濃厚接触 | なし　　　　あり |
| 「参加者が遵守すべき事項」を確認し、遵守します | はい |

参加者が遵守すべき事項

①　マスクの持参を含む咳エチケットの徹底  
（受付時や着替え時等の運動を行っていない際や、会話をする際にはマスクを着用）

②　こまめな手洗い、またはアルコール等による手指消毒を実施すること

③　他の参加者、スタッフ等と距離（できるだけ２ｍ以上）を確保すること（誘導や介助を行う場合を除く）

④　会場内では大きな声で会話、応援、指導等をしないこと

⑤　水分補給は決められた場所で行い、回し飲みはしないこと

⑥　感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと

⑦　終了後１４日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、埼玉県障害者スポーツ協会に対して  
速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、参加者全員（選手、付添い者、役員）の体調を確認することを目的としております。記入いただいた情報は、感染が発生した場合の連絡や保健所などの調査等で提供することを予めご了承ください。

書類は、1か月保管した後、適切に破棄します。