

## 感染対策責任者報告書

### 試合・大会・イベントについて

開催日	2021年2月6日(土)
名称	第11回香川県ジュニアチャンピオンシップU-12
会場名	高松市立東部運動公園第1サッカー場
チーム名	

### 当日の感染対策責任者

氏名		フリガナ	
自宅電話番号		携帯番号	
メールアドレス			
住所	〒		

本日参加しているチーム関係者（選手・指導者・審判員・観戦者（保護者））の情報を把握しており、健康チェックシートに問題がないことを報告します。

<参加人数の状況> ※該当箇所に参加人数を記入してください。

選手	指導者	審判員	観戦者	計

※指導者と審判員が兼ねる場合は、指導者欄に記入してください。

<大会前2週間（1月24日～2月6日）における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

※感染対策責任者報告書は、必ず感染対策責任者が提出してください。

代理での提出は認めません。

※試合開始1時間までに本部へ提出してください。

# 感染対策責任者報告書

## 試合・大会・イベントについて

開催日	2021年2月7日(日)
名称	第11回香川県ジュニアチャンピオンシップU-12
会場名	高松市立東部運動公園第1サッカー場
チーム名	

## 当日の感染対策責任者

氏名		フリガナ	
自宅電話番号		携帯番号	
メールアドレス			
住所	〒		

本日参加しているチーム関係者（選手・指導者・審判員・観戦者（保護者））の情報を把握しており、健康チェックシートに問題がないことを報告します。

<参加人数の状況> ※該当箇所に参加人数を記入してください。

選手	指導者	審判員	観戦者	計	※指導者と審判員が兼ねる場合は、指導者欄に記入してください。

<大会前2週間（1月25日～2月7日）における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

※感染対策責任者報告書は、必ず感染対策責任者が提出してください。

代理での提出は認めません。

※試合開始1時間前までに本部へ提出してください。