

陸上競技部体験クラブ実施要項

1. 日 時： 9月20日（日） 8：30～12：30
2. 場 所： 佐久総合運動公園陸上競技場（佐久市平賀3011）
3. 持 ち 物： トレーニングができる服装・道具、飲料水、体調チェックカード（別添）
4. 申込方法： 下記に記載しておりますメールアドレスに、①参加希望者の名前（ふりがな）、②中学校名・学年、③専門種目を明記の上送信してください。
申込締切は、9月13日（日）18：00といたします。
送信元は中学校から、各家庭からのどちらでも構いません。
※長野県内中学校および群馬県一部中学校には案内を送付していますので、まずは担任の先生にご相談ください。
5. 備 考： 1週間前より各自で体調チェックを行っていただき、生徒および同居の家族に少しでも体調が優れない方がいる場合は、今回のご参加はお控えください。また、当日来ていただいた際に体温測定のご協力をお願いいたします。コロナウイルス感染防止対策へのご理解・ご協力をお願いいたします。

佐久長聖高等学校

担 当 早川 恭平（顧問）

Email kyohei-hayakawa@sakuchosei.ed.jp

電 話 0267-68-5588

佐久長聖高等学校 陸上競技部 体験クラブ

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは体験クラブにおいて新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※体験クラブ1週間前から記入し、当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	9/15	9/16	9/17	9/18	9/19	9/20	9/21	9/22
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	体温※数字のみ入力、単位は自動で入ります。								
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

氏名 _____

中学校名 _____

連絡先電話番号 _____

保護者氏名 _____