

令和3年8月吉日

各 位

野沢温泉 OSP クロスカントリー大会  
大会事務局連絡

### 大会参加にかかる健康管理チェックの協力について（依頼）

この度は、第13回野沢温泉オリンピックスポーツパーククロスカントリー大会への参加をご検討いただきまして誠にありがとうございます。

大会開催に際しまして、コロナ禍の現状を鑑み、参加選手全員を対象に10/24～10/31までの期間の健康状態の確認を実施していただくことといたしました。保護者、引率コーチの皆様には、大変お手数をおかけし誠に恐縮ではございますが、別紙、体調管理チェックシートにて参加選手の健康状態をご確認いただき、大会当日は万全の体調でご参加いただけますようお願いいたします。尚、チェック期間中に37.5℃以上の発熱や、風邪の諸症状がある場合には、参加につきまして見合わせていただきますようお願い申し上げます。

尚、体調管理チェックシートの回収はいたしません。各ご家庭及び各チームにて必ず体調管理をしていただき、今大会において新型コロナウイルス感染症が拡大する事態が発生することがないようにご理解とご協力をお願いいたします。

また、大会当日の入場規制や応援制限などを実施する予定はございませんが、会場にご来場の際は、感染防止対策を各自徹底していただくと共に、お互いに感染しない、感染させないという認識の下、行動いただきますようお願い申し上げます。

特別対応としまして、新型コロナウイルス感染拡大防止対応に伴う、大会不参加、辞退、欠場などにつきましては、参加料を返金させていただきますので、大会開催日の10/31（大会当日でも可）までに事務局へお申し出ください。

野沢温泉オリンピックスポーツパーククロスカントリー大会事務局  
〒389-2502 長野県下高井郡野沢温泉村豊郷 8005  
野沢温泉スキークラブ内 担当：山崎  
TEL.0269-85-2623 / FAX.0269-85-3616 Email：school@nozawaski.com

# 第13回野沢温泉オリンピックスポーツパーククロスカントリー大会

## 【大会前チェック用】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(参加選手・競技役員用)

- ・このチェックシートは本大会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、参加者自身が自分の健康状態を確認することを目的としています。
- ・大会開催日一週間前から当日までの体温と健康状態を記入し、一週間以内に37.5℃以上の発熱があった場合は参加を見合わせて下さい。また、チェック項目に該当する場合や風邪の諸症状がある場合は、チェック期間中に37.5℃以上の発熱が無くとも今後発熱することも考えられますので、参加を見合わせて下さい。
- ・新型コロナウイルス感染症拡大防止のためご協力をお願いいたします。

※本チェックシートは回収いたしません。

保護者及び引率コーチの責任の下、本シートにて参加選手の健康状態を確認し、大会参加可否について判断ください。

※本シートには個人情報が含まれますので、取扱には十分ご注意ください。

※**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(体温は、0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	10/24	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30	10/31
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	のどの痛みがある								
3	咳(せき)が出る								
4	痰(たん)がでたり、からんだりする								
5	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
6	頭が痛い								
7	体のだるさなどがある								
8	発熱の症状がある								
9	息苦しさがある								
10	味覚異常(味がしない)								
11	嗅覚異常(匂いがしない)								
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 \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_