

【チームインフォメーション】

第 35 回長野県高等学校・中学校選抜スピードスケート競技会について

長野県においての新型コロナウイルス感染状況は落ち着いておりますが、長野県スケート連盟では、11月30日(火)～12月1日(水)に開催の「第35回長野県高等学校・中学校選抜スピードスケート競技会」は会場地である軽井沢風越公園スケートリンクの施設状況及び新型コロナウイルス感染症拡大防止を鑑み、無観客で実施するとともに、入場者は監督、コーチ及び関係者は1チーム最大3名までとし選手の人数を超えない入場制限をいたしますので、ご理解ご協力をお願いいたします。

また、競技会当日（11月30日）に選手、監督、コーチ、関係者及び競技役員の方は、別紙3を必ず受付時に提出してください。（体温を含む記入は、ご自宅をお願いします。）

なお、この情報は11月18日（木）現在のものであり、新型コロナウイルス感染症が急激に感染拡大した場合、中止することがあります。

令和3年11月18日

長野県スケート連盟事務局

長野県高等学校・中学校選抜スピードスケート競技会事務局

(別紙3)

健康調査票

○以下の項目を記入し、受付に提出してください。

提出日：令和3年 月 日

競技会名：第35回長野県高等学校・中学校選抜スピードスケート競技会

会場：軽井沢町 軽井沢風越公園スケートリンク

学校（所属）名：

参加者氏名：

参加者の立場：選手・チーム関係者・大会関係者・保護者・その（ ）

住所：

電話番号：

当日の体温： °C

1. 健康状態等について（最近14日間の体調） ※○印をつけてください。
- ①発熱・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・（ あり ・ なし ）
- ②咳、のどの痛み等の風邪の症状・・・・・・・・（ あり ・ なし ）
- ③だるさ、息苦しさ等・・・・・・・・・・・・・・・・（ あり ・ なし ）
- ④味覚、嗅覚の異常・・・・・・・・・・・・・・・・（ あり ・ なし ）
- ⑤体が重く感じられる、疲れやすい・・・・・・・・（ あり ・ なし ）
2. 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルスやインフルエンザに感染が疑われる人がいる
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・（ あり ・ なし ）
3. 過去14日以内に政府からの入国制限が発せられている国や地域、あるいは、入国後の健康観察を必要とされている国・地域等への渡航又は当該地域在住者との濃厚接触がある
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・（ あり ・ なし ）

※ここに書かれた個人情報、政府、自治体及び保健所からの要請に基づき、新型コロナウイルス感染者が確認された場合の追跡調査に使用いたします。

※この名簿は上記目的以外の使用はいたしません。競技会終了後1か月程度で破棄いたします。

【長野県スケート連盟】