

JAAF

【大会前／提出用】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（第2版8月11日改訂）

本チェックシートは各種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、大会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

※大会1週間前から記入し、大会当日、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°C単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/
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	°C							
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 _____

所属（学校名など） _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

払 込 取 扱 票

振替払込請求書兼受領証

00	口座記号		口座番号		金額	千	百	十	万	千	百	十	円
0	2	2	8	0	4	1	0	7	8	3	8		
加入者名 福島マスターズ陸上競技選手権大会事務局					料金			備考					

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

加入者名 通信欄・ご依頼人	〒※ おところ		※ おなまえ		日 附 印	様
	* （ご連絡先電話番号）					

ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。
これより下部には何も記入しないでください。

口座記号番号	0	2	2	8	0	4		
加入者名	福島マスターズ陸上競技選手権大会事務局							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
金額								
ご依頼人	様							
料金	(消費税込み)	日 附 印						
備考	円							

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
切り取らないでお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。

東日本大震災復興祈念

第38回東北マスターズ陸上競技選手権大会

兼第29回福島マスターズ陸上競技選手権大会参加申込書

※ ナンバーカード		ふりがな		生年 月日	西暦 年 月 日	満年齢 歳
		氏名				
現住所	〒			電話	自宅	
					勤務先	
クラス	M・W ()	出場種目	①	②	③	リレー
マスターズ登録県名	県	マスターズ登録番号		陸連ID (11桁)		
<p>上記のとおり参加料 円を添えて申し込みます。また、競技中万が一、障害及び物損事故を被った場合、応急処置を受けるが、他は一切主催者側に責任を負わせません。このことは家族も同意しています。</p> <p>令和4年 月 日 <u>申込者本人氏名 (署名捺印)</u> 印</p> <p>福島マスターズ陸上競技連盟会長 殿</p>						

種目別申込個票 (1種目1枚)			
氏名		性別	男・女
クラス	M・W ()	7月31日現在	歳
種目		※ナンバー	
県名	県	登録番号	

種目別申込個票 (1種目1枚)			
氏名		性別	男・女
クラス	M・W ()	7月31日現在	歳
種目		※ナンバー	
県名	県	登録番号	

種目別申込個票 (1種目1枚)			
氏名		性別	男・女
クラス	M・W ()	7月31日現在	歳
種目		※ナンバー	
県名	県	登録番号	

男子・女子クラス別 4×100Mリレー申込書			
県名		M・W	
氏名	年齢	氏名	年齢
①		④	
②		⑤	
③		⑥	

弁当注文	
有・無	
お茶付 800円	個

送金票	
氏名	
送金方法	現金書留 郵便振込
出場種目数	種目
参加料	円

合計金額