**別紙２**

**【大会関係者（役員・保護者・報道関係）用】**

**第73回全日本バレーボール高等学校選手権大会香川県代表決定戦における**

**新型コロナウイルス感染症対策に係る確認事項申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名 | 第73回全日本バレーボール高等学校選手権大会香川県代表決定戦 |
| 大会期日 | 令和２年１１月１４日（土）・１５日（日）・２１日（土） |
| 大会会場 | 男子：藤井学園寒川高、高松西高、善通寺市民体育館　女子：高松商業高、高松南高、志度高、善通寺市民体育館 |

　本申請書は大会運営上の目的以外での使用はしません。また、大会終了後１カ月間は顧問において保管した後、適切に廃棄を行います。

・　**大会前２週間**における確認事項（該当する回答に○をつけ、必要に応じて詳細を記載してください）

※すべての項目が「いいえ」の場合について、大会に従事することができます。ただし、(1)～(4)について、関連する持病等があれば、その旨をご記入ください。

　　(1)発熱がありましたか？

　　　　いいえ　・　はい（　　　日前　　　度が　　日間）

　　(2)咳、のどの痛みなど風邪の症状はありましたか？

いいえ　・　はい（具体的症状　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　(3)だるさ（倦怠感）、息苦しさは（呼吸困難）はありましたか？

いいえ　・　はい（具体的症状　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　(4)嗅覚や味覚の異常を感じたことはありましたか？

いいえ　・　はい（具体的症状　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　(5)新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？

いいえ　・　はい（具体的内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　(6)同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいますか？

いいえ　・　はい（具体的内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　(7)海外へ渡航した、または海外在住者との濃厚接触はありましたか？

いいえ　・　はい（具体的内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

以上の記載内容で間違いありません。

【参加予定日】下記欄に○をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11月14日（土） | 11月15日（日） | 11月21日（土） |
|  |  |  |

令和２年　　月　　日

所属　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　年齢　　　歳

住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　－　　　　　－