

(様式2)

九州学生陸上競技連盟 御中

## 第7回九州学生陸上競技新人選手権大会

### 競技会参加のための新型コロナウイルス検査報告書【提出用】

本大会に参加する競技者およびチーム関係者全員について、10月12日(水)から10月14日(金)までに「PCR検査」または「抗原検査」を実施し、陰性であることを確認したので報告いたします。

令和 年 月 日

大学名 \_\_\_\_\_ 大学

部長名 \_\_\_\_\_ ㊟

監督名 \_\_\_\_\_ ㊟

提出責任者 \_\_\_\_\_ ㊟

責任者連絡先 (大会当日連絡の取れる電話番号)

\_\_\_\_\_



【記入についてのお願い】

1. 検査実施者名簿に、本大会に参加する競技者およびチーム関係者全員について、必要事項を記入してください。
2. 1 ページに書ききれない場合は、必要に応じて表をコピーして記入してください。
3. 参加区分については、競技者・部長・監督・コーチ・審判・補助員・その他のうち、当てはまるものを選んで記入してください。
4. 検査キットの名称については、使用した検査キットの種類や製造元が分かるよう、できるだけ詳細に記入してください。
5. この検査報告書は、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、来場者の健康状態を確認することを目的としています。検査報告書に記入していただいた個人情報、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、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。ただし、会場において感染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。
6. 書き方については、以下の記入例を参考にしてください。

(記入例)

氏名	参加区分	検査方法	検査日	検査を行った場所 又は 実施した検査キット名	判定	陰性証明書の有無
△△ △△	監督	PCR 検査	3/24	〇〇駅コロナ検査センター	陰性	あり
〇〇 〇〇	競技者	抗原検査	3/23	〇〇空港 PCR 検査センター	陰性	あり
□□ □□	競技者	抗原検査	3/24	〇〇会社抗原検査キットペン型デバイス	陰性	なし