**様式３**

令和　　　年　　　月　　　日

香川県高体連バレーボール専門部

部会長　　多田　俊昭　殿

大会名

大会関係者等　入場許可願

所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所：〒　　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（携帯電話番号）：

来場者健康チェック項目に記したとおり、健康状態に問題がなく大会を観覧したいので大会会場の出入り許可をお願いします。

○来場者健康チェック項目

・新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の項目に該当する方は入場不可とする。

[1]過去1週間以内から現在までに下記ア）～カ）を含む体調不良のある方

　　ア）37.5℃を超える発熱　※超える場合は入場できません

　　イ）咳や喉の痛みなど風邪の症状、嗅覚や味覚の異常

　　ウ）身体が重く感じる（だるさ、倦怠感）、疲れやすい、息苦しい（呼吸困難）等

　　エ）新型コロナウイルス感染症要請とされたものとの濃厚接触の有無

　　オ）同居家族や身近な知人の中で感染が疑われる方の有無

　　カ）政府から入国制限、入国後の観察期間を必要されている国・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触の有無

[2]PCR検査陽性歴がある方で、下記①～④のいずれか１つでもあてはまる方

　　①有症状者で、発症日から10日未満、かつ、症状軽快後72時間以内

　　②有症状者で、症状軽快後24時間経過から24時間以上の間隔をあけ、2回のPCR検査で陰性を確認できていない

　　③無症状病原体保有者で、陰性確認から10日未満

　　④無症状病原体保有者で、検体採取日から6日間経過後、24時間以上の間隔をあけ2回のPCR検査陰性を確認できていない

[3]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者

[4]同居する家族族が濃厚接触者

[5]家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。又は、家族に[1]ア）～カ）いずれか の体調不良がある

[6]過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている 国、地域等への滞在または当該地域等在住者との濃厚接触がある

[7]マスク非着用の方

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入場日 | 月　　　　日　（　　　） | 体温　　　　　　　℃ |
| 月　　　　日　（　　　） | 体温　　　　　　　℃ |
| 月　　　　日　（　　　） | 体温　　　　　　　℃ |

**様式４**

令和　　　年　　　月　　　日

大会名

大会関係者等　入場許可証

所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

香川県高体連バレーボール専門部

部会長　　多田　俊昭

（　公　印　省　略　）

* 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のみに利用します。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合意を得ずに第三者に提供いたしません。なお、１ヶ月程度保管し、その後は破棄します。

**様式４**

令和　　　年　　　月　　　日

大会名

大会関係者等　入場許可証

所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

香川県高体連バレーボール専門部

部会長　　多田　俊昭

（　公　印　省　略　）

* 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のみに利用します。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合意を得ずに第三者に提供いたしません。なお、１ヶ月程度保管し、その後は破棄します。