

参加同意書

() 連盟

会長 様

令和 3年 月 日

公益財団法人日本アイスホッケー連盟及び（一財）北海道アイスホッケー連盟のルール及びガイドラインを厳守の上、(大会名) に参加することを同意します。

チーム名 ()

選手氏名 印

保護者氏名 印

※未成年者の場合は必ず保護者の方がご記入ください。

新型コロナウイルス感染症発症状況等報告書【記入例】

報告No.	○●チーム-01		報告状況	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続	
記入				<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	
対象者情報	フリガナ	ニホン	タロウ	性別	年齢	
	氏名	日本	太郎	男	23	
	参加区分	<input checked="" type="checkbox"/> 選手		<input type="checkbox"/> チームスタッフ	<input type="checkbox"/> 観戦者	
		<input type="checkbox"/> 大会役員		<input type="checkbox"/> オンアイスオフィシャル	<input type="checkbox"/> 競技役員	
	*参加区分が、選手・チームスタッフ・感染者の方は、以下をご記入ください。					
大会名	○●アイスホッケー大会					
感染情報	感染区分	<input type="checkbox"/> 陽性者	<input checked="" type="checkbox"/> 濃厚接触者	確定日	2021/12/8	
	事案把握	<input type="checkbox"/> 大会開始前⇒		<input type="checkbox"/> 現地入り前	<input type="checkbox"/> 現地入り後	
		<input type="checkbox"/> 大会会期中				
	<input checked="" type="checkbox"/> 大会終了後⇒		<input type="checkbox"/> 現地出発前	<input checked="" type="checkbox"/> 現地出発後		
推定される感染理由確定日2日前からの行動歴	職場、自宅の行き来。12月4日に4人で会食（aabb、ccdd、eeff、自分）。会食を共にしたccddが12月6日に感染者と判明し、その濃厚接触者と判断された。					
指示・対応状況	指示者	保健所				
	指示内容	保健所よりPCR検査を12月8日に指定医療機関で受けるように指示され、同日検査を受けた。患者との最終接触より14日間の待機（外出自粛および健康観察の陽性）を指示されたため、自宅にて12月8日から18日まで待機する。PCR検査は12月11日までに出る予定。				
備考欄	確定日時点では、無症状。ブロック大会（12月○開催）については出場停止対応。所属チームについては、接触が確認されなかったため大会出場。					

報告期日 2021年12月7日

チーム名 ○●チーム

記入者 監督 ○○○○

