**別紙様式 １０**

個人競技用

令和５年度千葉県障害者スポーツ大会

参 加 選 手 報 告 書

競 技 名　（　　　　）　競技

 **参加団体名**

 　 **記入者氏名**

１．参加人数報告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選手申込人数 | 選手(当日)参加人数 | 選手(当日)欠席人数 | 役員人数※ |
| 人 | 人 | 人 | 人 |

※「役員」とは、監督、コーチ、介助者、伴走者・コーラー（陸上）、アドバイザー

（卓球）、引率者をいいます。**応援だけの方は入場できません。**

２．健康チェック報告（大会参加者の確認事項）

大会参加者は以下の事項について該当がないか確認をお願いします。以下の事項

に該当する方は参加を見合わせてください。

チェック

大会参加者への確認後はこちらをチェック✓してください

**大会当日及び大会7日前における体調チェック**

|  |
| --- |
| （１）平熱を超える発熱（２）咳、喉の痛みなどの風邪症状（３）だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）（４）嗅覚や味覚の異常（５）体が重く感じる、疲れやすい等 |

３．当日の緊急連絡先

当日緊急時に対応できる連絡先として、必ず記入してください。

選手が会場等で負傷し、または発病した患者に対し**応急処置のみ**を行います。

状況によっては救急車の手配を行いますが、その後は参加団体及び引率責任者が

責任をもって対応にあたってください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **当日の連絡先** | **氏名** | **携帯電話** |

重要　大会当日、受付に提出してください。

①複数競技となる場合は、**コピーして競技ごとに作成してください。（全体集計・公式**

**発表用資料とするので欠席がなくても必ず提出してください）**

②全員欠席の場合は、**欠席報告書**を当日の午前８時３０分までに大会事務局（ＦＡＸ

０４３－２５３－９３８９）へ提出してください。

**別紙様式 １１**

個人競技用

令和５年度千葉県障害者スポーツ大会

欠 席 報 告 書

 参加団体名

 記入者氏名

競 技 名

（　　　　　　）競技

【欠席者の内訳】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ****ページ** | **種　目　名** | **競技****ナンバー** | **アスリートビブス****・ゼッケン** | **選　手　氏　名** |
| **記入例****P27** | **身体男子５０ｍ** | **２** | **１５６** | **○○　○○** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

重要　大会当日、受付に提出してください。

①複数競技となる場合は、**コピーして競技ごとに作成してください。（審判報告用資料**

**とするので欠席がなくても必ず提出してください）**

②該当者がいない場合は、**「該当者なし」**と記入して提出してください。

③全員欠席の場合は、当日の午前８時３０分までに大会事務局（ＦＡＸ０４３－２５３－

９３８９）へ提出してください。