

大会用 参加関係者 健康状態確認シート

出場種目	男子 女子 1部・2部・3部	記入日	年 月 日
氏名			
連絡先(電話番号)		当日朝の検温	°C
住所			

- 本日は37.5°C以上の熱、または平熱を1°C超過していない。
- 過去2週間以内に、息苦しさ・強いだるさ・味覚や臭覚の異常・咳・咽頭炎などの症状がない。
- 過去2週間以内に、感染が拡大している地域への観光等、同様の国への渡航歴が周囲にもない。
- 陽性者との接触や同居家族や身近な人に感染が疑われる方はいない。

出場種目	男子 女子 1部・2部・3部	記入日	年 月 日
氏名			
連絡先(電話番号)		当日朝の検温	°C
住所			

- 本日は37.5°C以上の熱、または平熱を1°C超過していない。
- 過去2週間以内に、息苦しさ・強いだるさ・味覚や臭覚の異常・咳・咽頭炎などの症状がない。
- 過去2週間以内に、感染が拡大している地域への観光等、同様の国への渡航歴が周囲にもない。
- 陽性者との接触や同居家族や身近な人に感染が疑われる方はいない。

☆本用紙で提出いただきました個人情報には本大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。