

令和4年度 岩国市レディースオープンバドミントン大会

大会関係者・参加選手 健康状態確認シート

チーム名

1	氏名		所属		年齢	才
	日中連絡がとれる電話番号		自宅電話番号		当日朝の検温	°C
	住所				平熱	°C
1週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航 又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触		
	37.0°C以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感		
	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

2	氏名		所属		年齢	才
	日中連絡がとれる電話番号		自宅電話番号		当日朝の検温	°C
	住所				平熱	°C
1週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航 又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触		
	37.0°C以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感		
	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

3	氏名		所属		年齢	才
	日中連絡がとれる電話番号		自宅電話番号		当日朝の検温	°C
	住所				平熱	°C
1週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航 又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触		
	37.0°C以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感		
	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

(記入日) 令和 年 月 日 時 分

※本用紙で提出していただきました個人情報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。