大会・ 参加関係者 健康状態確認シート

大 会 名	第40回全日本レディ-ス選手権大会	年 齢	
氏 名		性別	
連絡先(電話番号)		当日朝の検温	°C
住所			

2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		
37.5°C以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感	大はヨ談任任有てれに該ヨする有との振序技歴	
有 • 無	有 • 無	有 • 無	有 • 無	有 · 無	

記入日) 年月日時分

大会・ 参加関係者 健康状態確認シート

大 会 名	第40回全日本レディ-ス選手権大会	年齢	
氏 名		性別	
連絡先(電話番号)		当日朝の検温	°C
住所			

2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		
37.5°C以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感	スは当該任任有でれた該当する有との振序接触	
有・無	有・無	有・無	有・無	有 ・ 無	

記入日) 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。

[※]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。