

# 大会参加者健康チェックシート

記入日 令和4年7月 日 ( )

大会名	第40回全日本レディースバドミントン選手権大会（都道府県対抗・クラブ対抗）				
利用予定日時・場所	令和4年7月22日（金）～ 24日（日）			北海道立総合体育センター（北海きたえーる）	
主催団体名	公益財団法人日本バドミントン協会 日本レディースバドミントン連盟				
都道府県				チーム名	
代表者連絡先（電話番号）	代表者氏名			携帯電話	

区分	氏名	性別	年齢	連絡先（電話番号）	所在市町村名	当日朝の検温	2週間前までに以下の該当の有無					備考
							37.5℃以上	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感	同居家族における 左記4項目の症状	
監督							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
コーチ							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
マネージャー							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手1							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手2							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手3							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手4							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手5							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手6							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手7							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手8							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
選手9							有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

※1. 発熱は37.5℃以上とします。

※2. 令和3年度から同居家族も調査対象となっています。

**新型コロナウイルスの感染拡大を防ぐため名簿の提出をお願いします。**

この名簿は、万が一感染者が発生した際の連絡のみに使用し、それ以外の目的には一切使用しません。