令和４年度八代っ子クラブバドミントン大会　参加関係者　健康状態確認シート　　　　　　　　　　　　　　　　(個人戦)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　令和４年　月　　日　　時　　分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名 |  | ※監督が、直接聞き取りで参加者の健康状態を確認してください。本用紙は、大会受付時に提出してください。  ※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いたしません。所定の保存期間後には適切に処分します。 |
| 記載代表者氏名 |  |
| 住　所 |  |
| 緊急連絡先(電話番号) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 選手  指導者  保護者役員等 | 氏　名 | 性別 | 年齢 | 当日朝の検温 | ２週間前までに以下の該当をする場合 | | | | 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℃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 |
|  |  |  |  |  | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

※上記項目に該当する方は、会場への入場を避けていただきますようご協力をお願いします。