

## 大会参加の皆様へ

以下の確認書をよく読んでご記入ください。

1.今朝の体温は？ \_\_\_\_\_℃

2.当日における以下の事項について（どちらかに○をつけてください）

●発熱がある	はい	いいえ
●体調がよくない（例：咳など風邪の症状が、ある）	はい	いいえ
●だるさ、息苦しさ、のどの痛み、胸部不快感がある	はい	いいえ
●嗅覚・味覚に異常を感じる	はい	いいえ
●新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある	はい	いいえ
●同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	はい	いいえ
●過去7日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域等への渡航並びに当該在住者との濃厚接触がある	はい	いいえ

女子連(所属)チーム名（ \_\_\_\_\_ ）

名 前（ \_\_\_\_\_ ） 携帯番号（ \_\_\_\_\_ ）

※記載された個人情報とはコロナ感染拡大防止以外の目的に使用されることはありません。

----- キ リ ト リ 線 -----

## 大会参加の皆様へ

以下の確認書をよく読んでご記入ください。

1.今朝の体温は？ \_\_\_\_\_℃

2.当日における以下の事項について（どちらかに○をつけてください）

●発熱がある	はい	いいえ
●体調がよくない（例：咳など風邪の症状が、ある）	はい	いいえ
●だるさ、息苦しさ、のどの痛み、胸部不快感がある	はい	いいえ
●嗅覚・味覚に異常を感じる	はい	いいえ
●新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある	はい	いいえ
●同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	はい	いいえ
●過去7日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域等への渡航並びに当該在住者との濃厚接触がある	はい	いいえ

女子連(所属)チーム名（ \_\_\_\_\_ ）

名 前（ \_\_\_\_\_ ） 携帯番号（ \_\_\_\_\_ ）

※記載された個人情報とはコロナ感染拡大防止以外の目的に使用されることはありません。