

選手到着票（個人）

大会名	
所属名	
氏名	() 歳
住所	
緊急連絡先	

健康チェック () 月 () 日)

①当日の体温

_____ °C (※37.5度以下であること)

②大会2週間前までに以下の事項の有無

- ア 平熱を超える発熱 (有 ・ 無)
- イ 咳(せき)、のどの痛みなど風の症状 (有 ・ 無)
- ウ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) (有 ・ 無)
- エ 嗅覚や味覚の異常 (有 ・ 無)
- オ 体が重く感じる、疲れやすい等 (有 ・ 無)
- カ 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の有無 (有 ・ 無)
- キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 (有 ・ 無)
- ク 過去14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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無 (有 ・ 無)

※この到着票は大会当日に本部に提出すること(試合日毎に提出してください)