

日本デフバドミントン協会主催大会 健康管理記録シート

(別紙3)

【全ての大会関係者用】

開催日:2023年5月27日【1日目】

℃

開催日:2023年5月28日【2日目】

℃

該当箇所に○を付けてください。	運営スタッフ ・ 審判員 選手 ・ 選手(チーム)関係者 ・ その他()
-----------------	--

氏名		年齢	
連絡先		性別	
住所			

「健康チェックシート」

■開催日当日の体調及び状況について該当する項目へチェックをお願いします。

- ①37.5度以上の発熱がある。 ある ない
- ②咳、のどの痛み、体のだるさ、味覚の異常等の症状がある。 ある ない
- ③過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との接触がある。 ある ない
- ④同居家族や知人に感染が疑われる人がいる。 ある ない
- ⑤過去2週間以内に政府から入港制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との接触がある。 ある ない

※「ある」にチェックが入った方、当日体調すぐれない方は参加をお控えください。

※本用紙で提出頂きました個人情報本大会以外には使用いたしません。
また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。

※健康管理記録シート記入の際、発熱などがあった場合は本大会に出場することはできません。

確認者	
5月27日	5月28日