

この健康状態確認シートに必要事項を記入のうけ、入館時に係員に必ず提出してください。

対象者は、公開練習に参加される選手、コーチ、応援者となります。

公開練習

大会名	第22回ダイハツ全国小学生ABCバドミントン大会	記入日	令和 3年 月 日
チーム名		<p>●選手ごとに公開練習に参加される方の必要事項の記入をお願いします。名前のある方のみ入館できます。また、同一シートに記載されている方は、<u>一斉に入館願います。遅れての入館、別々の入館は原則できません。</u></p> <p>●会場内の消毒作業を行っている際は、その作業を優先しますので、係員の指示に従い行動してください。感染防止を図るため、御理解と御協力のほど、よろしくお願いいたします。</p>	
コーチ氏名			
コーチ連絡先			
応援者氏名（代表者）			
応援者住所（代表者）			
応援者連絡先（代表者）			

氏名	性別	年齢	当日朝の検温	2週間前までに以下の該当する場合					
				37.5℃以上の熱（大人） 37.5℃以上の熱（中学生以下）	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感 だるさ	同居家族における 左記4項の症状	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、または該当在住 者、それに該当する者との濃厚接触
				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

※本用紙を記入するときにはメールや電話などの方法で聞き取りを行い、接触の機会を減らし記入するようにしてください。

※本用紙で提出していただきました個人情報は大大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。