大会参加に関する確認書

令和 ３ 年 １０ 月 ３０日

岩手県高体連なぎなた専門部長　様

|  |
| --- |
| 区　分　　選手　・　役員　・　指導者　・　家族　・　その他（　　　　　　　） |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳） |
| 住　所 |
| 連絡先（TEL） |

|  |  |
| --- | --- |
| 本日の体温 | 　　　　　　　　℃ |

下記の健康状態に該当する事項はありません。

（下記の事項に該当する場合、大会に参加することができません。）

|  |
| --- |
| 大会前２週間における健康状態の有無について、該当する項目に○をつけてください。 |
| ① 平熱を超える発熱。（概ね３７．５℃） | あり | なし |
| ② 、の痛みなど風邪の症状。 | あり | なし |
| ③ だるさ（）、息苦しさ（呼吸困難）。 | あり | なし |
| ④ やの異常。 | あり | なし |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等。 | あり | なし |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触の有無。 | あり | なし |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。 | あり | なし |
| ⑧ 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がある場合。 | あり | なし |

※記入頂いた個人情報につきましては、万が一感染が発生した場合以外に使用することはありません。