

入館問診チェック表

大会選手の健康チェックリストになります。

当日の検温・体調不良・下記の項目に該当する方は、入場・試合をお断りする場合があります事にご理解・ご協力をお願い致します。

問診の内容に対して「はい」「いいえ」のどちらかへ○印を付けて下さい。

確認項目	大会前2週間以内		大会当日	
	はい	いいえ	はい	いいえ
高熱・呼吸困難・激しい咳など風邪症状	はい	いいえ	はい	いいえ
頭痛・下痢・嘔吐など風邪症状	はい	いいえ	はい	いいえ

大会実行委員会 殿

私は、大会に際し体調管理に努め、大会主催者が万全を尽くして開催している事を理解し、万一私たち大会参加者・付添人がなにかしらの感染症に罹患した場合でも、主催者側に対して一切の責任を問いません。

令和 4年 月 日 (記載者または保護者サイン) _____

選手氏名 (当日体温)	(°C)
住所	
電話番号	

- ※ 本用紙は大会当日に持参し、入場の際に受付へ提出して下さい。
- ※ 提出頂けない場合は入場・出場は出来ません。
- ※ 本用紙の内容・個人情報は、感染症対策の資料とするもので、それ以外には使用しません。
- ※ 本用紙は、大会終了後責任を持って1ヶ月以内に破棄致します。