第9回若葉カップ県予選会　健康状態確認シート

入場確認者	

団体名・個人名		記入枚数	1
記載者氏名			
住所			
連絡先（携帯番号）	大会中にも連絡をとる場合があります。	－	－
記入日時	①　5　月　9　日　時　分	場所：　市民体育館　補助館	

＊ **健康確認シートの提出が無き場合は、体育館への入場および大会参加はできません。**

＊ **各団体の監督、コーチは、各1名まで。**

＊ **各団体の保護者の観戦、応援は選手数を限度とする。**

① 監督・コーチ
② 保護者
③ 選手
④ 大会役員
⑤ 審判員
⑥ 詳細記入

① 男
② 女

＊ 本用紙を記入するときにはメール、ライン、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本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致します。
（保存期間　：5/9より40日間）

記入欄不足の場合は、下部をコピーして貼り付けA4横の印刷にて提出してください。

人数	該当	記入不要	氏名	性別	学年・年齢	当日の検温　°C 9日	2週間前までに以下の該当する場合 子供 37.5℃以上の熱 大人 37.0℃以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感	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・渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触
1	① 監督	①					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
2	① コーチ	①					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
3	③ 選手	①					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
4	③ 選手	②					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
5	③ 選手	③					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
6	③ 選手	④					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
7	③ 選手	⑤					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
8	③ 選手	⑥					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
9	② 保護者	①					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10	② 保護者	②					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
11	② 保護者	③					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
12	② 保護者	④					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
13	② 保護者	⑤					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
14	② 保護者	⑥					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
ダメ！	－		空白　可								