新型コロナウイルス感染防止のために、以下の情報提供をお願いいたします。 ご記入の上、大会当日、本部席にご提出下さい。なお、個人情報の取り扱いにつきましては、十分配慮いたします。

2021年 月 日

大会参加にあたっての連絡先及び健康状態等申告書

兵 名		年 齢	
所屬	(チーム・学校等)		
住所	(自宅)		
連絡先	(携帯電話・自宅電話)		
体 温	(本日の体温を記入して下さい。)		ರೆ
	大会前2週間における以下の事項の有無	項の有無	
平熱を超える発熱	発熱(概ね37度5分以上)の有無	□ \$ 50	ロなし
化単の剃み 類	咳や喉の痛みなど風邪の症状の有無	の	ロなし
だるさ(倦怠感)、	綮)、息苦しさ(呼吸困難)の有無	口 あり	ロなし
嗅覚や味覚の異常の有無	異常の有無	□ あり	그 なし
体が重く感じる、	る、疲れやすい等の症状の有無	□ \$5.5	コなし
新型コロナウ の有無	新型コロナウイルス感染症と診断された人との濃厚接触 の有無	□ \$ \$ 5	口 なし
感染が疑われ	感染が疑われる同居家族や身近な知人の発生の有無	口 あり	口 なし
過去14日以 を要するとさ は当該在住者	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を要するとされている国、地域等への渡航の有無、または当該在住者との濃厚接触の有無	あり	口 なし

新型コロナウイルス感染防止のために、以下の情報提供をお願いいたします。 ご記入の上、大会当日、本部席にご提出下さい。なお、個人情報の取り扱いにつきましては、十分配慮いたします。

2021年 月 日

大会参加にあたっての連絡先及び健康状態等申告書

开		年 齢			
所 属	(チーム・学校等)				
住所	(自宅)				
連絡先	(携帯電話・自宅電話)				
体温	(本日の体温を記入して下さい。)			ರೆ	
	大会前2週間における以下の事項の有無	事項の有	津		
平熱を超える発熱	発熱(概ね37度5分以上)の有無		かり		なし
咳や喉の痛み	咳や喉の痛みなど風邪の症状の有無		94		なし
だるさ(倦怠感)、	§)、息苦しさ(呼吸困難)の有無		かり		なし
嗅覚や味覚の異常の有無	異常の有無		あり		なし
体が重く感じる、	る、疲れやすい等の症状の有無		あり		なし
新型コロナウ の有無	新型コロナウイルス感染症と診断された人との濃厚接触 の有無		あり		なし
感染が疑われ	感染が疑われる同居家族や身近な知人の発生の有無		**************************************		なし
過去14日以 を要するとさ は当該在住者	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間 を要するとされている国、地域等への波航の有無、または当該在住者との濃厚接触の有無		かり		なし
	The state of the s				