

役員・審判・指導者・係員・観覧者用 体調チェックシート

日付：令和 3 年 1 月 31 日

氏名：

緊急連絡先：

◆下記いづれかに○印にてご回答をお願い致します。

1	体温	度
2	咳	ある ない
3	体のだるさ	ある ない
4	頭痛	ある ない
5	のどの痛み	ある ない
6	くしゃみ	ある ない
7	たん	ある ない
8	息苦しさ	ある ない
9	味覚・嗅覚の変化	ある ない
10	家族や身近で2週間以内に 発熱した方はいらっしゃいますか？	ある ない
11	その他 (嘔吐・下痢・腹痛)	ある ない
12	過去14日以内に上記症状、体温が37.5 度以上	ある ない

※下記より切り取って頂き、ご自身にて保管をお願い致します。

※ご記入頂きました個人情報は柔道大会終了2週間後、責任を持って破棄させていただきます。

※万が一柔道大会終了2週間以内に新型コロナウイルスの感染が疑われた場合、保健所等へのご連絡後
下記にもご連絡をお願い致します。

また、その際に感染経路や保健所より指示された今後の動向についてお伺いする場合がございますの
で、予めご了承ください。

※他に何かご不明点等ございましたら、下記までご連絡ください。

福井県柔道連盟 少年部 090-8701-9319

yukiyumi123@yahoo.co.jp (山本幸雄)

第13回福井県オープン少年柔道大会 観覧者名簿

✓	No.	選手氏名	保護者氏名	緊急連絡先 (携帯電話)	〒	住所
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					