

選手用

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付でご提出ください。なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会終了後14日以降は廃棄いたします。

I	参加者氏名	トーナメントの選手番号
	学校名・チーム名	
II	参加者連絡先電話番号	
	緊急連絡先電話番号	
III	参加者住所	〒

IV	健康状態確認			
	(1)	本日の体温		℃
	(2)	咳やのどの痛みはない。	ない	・
			ない	・
	(3)	味覚や嗅覚の異常はない。	ない	・
			ない	・
	(4)	倦怠感はない。	ない	・
			ない	・
	(5)	過去14日以内に海外渡航歴はない。	ない	・
			ない	・
	(6)	〃 濃厚接触者ではない。	ない	・
			ない	・
	(7)	〃 家族に濃厚接触者はいない。	いない	・
			ない	・
	(8)	家族に発熱や体調不良はない。	ない	・
			ない	・
	(9)	その他特記事項	ない	・
			ない	・
	ある場合			

※ 以下は、高校生以下の方はご記入ください。

V	保護者確認書
	参加者の、上記の健康状態に問題はありません。
	参加にあたり、感染症予防についての行動を遵守させます。
	令和4年 月 日
	保護者署名

引率用

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付でご提出ください。なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会終了後14日以降は廃棄いたします。

I	引率者等氏名	
	学校名・チーム名	
II	参加者連絡先電話番号	
	緊急連絡先電話番号	
III	住所	〒

IV	健康状態確認			
	(1)	本日の体温		℃
	(2)	咳やのどの痛みはない。	ない	・
	(3)	味覚や嗅覚の異常はない。	ない	・
	(4)	倦怠感はない。	ない	・
	(5)	過去14日以内に海外渡航歴はない。	ない	・
	(6)	〃 濃厚接触者ではない。	ない	・
	(7)	〃 家族に濃厚接触者はいない。	いない	・
	(8)	家族に発熱や体調不良はない。	ない	・
	(9)	その他特記事項	ない	・
		ある場合		

役員用

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付でご提出ください。なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会終了後14日以降は廃棄いたします。

I	役員氏名	
	学校名・チーム名	
II	参加者連絡先電話番号	
	緊急連絡先電話番号	
III	住所	〒

IV	健康状態確認			
(1)	本日の体温		°C	
(2)	咳やのどの痛みはない。	ない	・	ある
(3)	味覚や嗅覚の異常はない。	ない	・	ある
(4)	倦怠感はない。	ない	・	ある
(5)	過去14日以内に海外渡航歴はない。	ない	・	ある
(6)	" 濃厚接触者ではない。	ない	・	ある
(7)	" 家族に濃厚接触者はいない。	いない	・	ある
(8)	家族に発熱や体調不良はない。	ない	・	ある
(9)	その他特記事項	ない	・	ある
	ある場合			