

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10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	・	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10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)	〃 37.5℃以上の発熱はない。	ない	・	ある
(9)	その他特記事項	ない	・	ある
(10)	ある場合			

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	・	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10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)	〃 37.5℃以上の発熱はない。	ない	・	ある
(9)	その他特記事項	ない	・	ある
(10)	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			℃
(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10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)	〃 37.5℃以上の発熱はない。	ない	・	ある
(9)	その他特記事項	ない	・	ある
(10)	ある場合			