

大会当日 提出用

参加者(チーム)用

様式2

2022年8月

各位

来場者の情報および健康状態申告書の提出のお願い

大会会場入場にあたっては、1週間前からの検温と体調管理をお願いするとともに、開催日受付にて本申告書の提出をお願いします。万一大会后、新型コロナウイルスの感染が疑われる状況になった場合、必ずスポーツひのまるキッズ協会事務局にご連絡をお願いします。

【この申告書の提出先】 一般社団法人スポーツひのまるキッズ協会

大会当日に受付にて提出してください。

※お持ちでない方の入場は出来ません。

大会日(書類提出日)	8月20日	チーム名	
------------	-------	------	--

選手・保護者

NO.	選手氏名	選手 過去7日間の 健康上の異常	8月13日	8月14日	8月15日	8月16日	8月17日	8月18日	8月19日	保護者氏名	保護者 過去7日間の 健康上の異常
										※記載の必要はございませんが、 7日前から検温をお願いします。	
1		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
2		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
3		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
4		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
5		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
6		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
7		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
8		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
9		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
10		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
11		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
12		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
13		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
14		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
15		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
16		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
17		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
18		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
19		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし
20		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C		あり・なし

チームスタッフ

NO.	スタッフ氏名	過去7日間の 健康上の異常	8月13日	8月14日	8月15日	8月16日	8月17日	8月18日	8月19日
2		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
3		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
4		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
5		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
6		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
7		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
8		あり・なし	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

<健康上の異常について> 強いだるさ、息苦しさ、のどの痛み、くしゃみ・咳・たん、味覚・嗅覚の変化等の症状の「あり・なし」に○をつけてください。

※以上の内容の申告に間違いはありません。また、本書について十分理解しております。

日中もご連絡できる代表者連絡先		年 月 日	代表者署名
-----------------	--	-------	-------

※提出されたこの申告書は、大会当日の確認目的以外に使用いたしません。

また、大会後は事務局で保管し、1ヶ月後に責任をもって破棄します。

※新型コロナウイルスに感染した場合、弊協会は一切の責任を負いかねます。