

# 健康記録表兼同意書

※ 下記について、自身で症状の有無について記載して下さい。

区分 : ( 選手 監督 審判 役員 )

所属団体:

氏名 :

連絡先:

月日	6/12 (日)	6/13 (月)	6/14 (火)	6/15 (水)	6/16 (木)	6/17 (金)	6/18 (土)	6/19 (日)
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
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								
その他 (嘔吐・腹痛・下痢など)								

・私は、この健康記録表の記載内容に虚偽がないことを誓います。

また、今大会に於ける新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

氏名 (自署) :

・上記選手の健康状態に問題はありません。

また、今大会に於ける新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

チーム責任者サイン (コピー不可) :

・1ヶ月以内に海外渡航歴がある場合は、受付にて申し出てください。