

# 体調確認票（選手、監督、応援者）

※

審判、役員、係員の方は1階役員受付で用意しておりますので、当日ご記入ください。

この用紙は単位団毎にご提出ください  
提出は大会当日入場時受付にご提出願います

開催日 2023/4/29

会場 岩手県営武道館

No	入館者氏名	性別	当日の 体温	2週間前までの症状の有無				特記事項
				37.5以上の発熱	咳や喉の痛み	倦怠感	臭覚や味覚の異常	
1		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
2		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
3		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
4		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
5		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
6		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
7		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
8		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
9		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
10		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
11		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
12		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
13		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
14		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
15		男 女	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	

◎ 特記事項がありましたら、ご記入ください

--

記入内容は大会のみにおいて活用いたします(書類は1ヶ月保管した後破棄いたします)  
万が一の場合、行政機関等へ提出し情報提供することを予めご了承下さい