

第22回印西街かど棒高跳健康チェックシート

該当するものに「✓」を記入してください。

競技役員 運営員 コーチ 競技者の家族
 学校関係 その他

氏 名	家族の連名記入可		当日の体温	
	男	女	体温	()
	男	女	体温	()
	男	女	体温	()
	男	女	体温	()
	男	女	体温	()
住 所				
電話番号				

▲過去1週間の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください

▲①～⑥の全ての項目に「✓」の記入がない場合には入場できません

- ①発熱の症状がない ②せき、のどの痛みなど、かぜ症状がない
 ③だるさ、息苦しさが無い ④味覚の異常が無い
 ⑤新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触が無い
 ⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない

【記入後、係に提出してください】