

選手・保護者（応援者）用

令和4年度久留米市小学生バドミントン大会
施設入場者 健康状態確認シート

本部確認者名	
--------	--

所属クラブ名： _____

確認シートの連絡責任者名： _____

連絡先（電話番号）： _____

【ご注意】

- 全ての事項を記入してください。
- 玄関にてご提示いただき、受付に提出して確認を受けてください。
- 本用紙のご提出および確認を受けていない場合は、体育館への入場はできません。

区 分	氏 名	当日朝の体温	性別	年齢	2週間前までに下記の項目についての確認				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航、または、当該在住者それに該当する者との濃厚接触	過去14日以内に所属する学校や職場、家庭、またはチーム等に感染が発生し感染した者か、検査を受けた者との濃厚接触
					37.0℃以上の熱 中学生以下は37.5℃以上	せき	のどの痛み	倦怠感		
①選手		℃			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
②保護者 (応援者)		℃			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

【備 考】

- 本用紙で提出していただきました個人情報、本大会以外に使用することはありません。大会終了後2週間を保管期限とし、その後適切に処分いたします。
- 万が一感染症が発生し、自治体および政府機関により本用紙の提出を求められた場合は情報を開示させていただきます。
- 大会終了後、2週間以内に感染症と疑わしき症状を発症した場合は、クラブ責任者を通じて必ずご連絡をお願いいたします。