

メディカルシート(選手)

大会内容

開催日

	選手	引率者(会場に入場する場合記入)
氏名		
所属先		保護者の場合未記入
電話番号		選手と同じ場合未記入
当日体温		

引率者の入場は禁止

チェック項目		選手	引率
1	7日間以内に37.5度以上の熱がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	風邪に似た症状がない(せきや関節の痛みなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	味覚に異常がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	新型コロナウイルス感染症で陽性とされた方との接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	感染者多数(警戒地域)地域への往来がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該居住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	プレー以外の場面でマスクを着用できるように用意している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	施設利用前後においても、施設内にて3つの密を避けるよう、心がける	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※自宅で記入して、大会受付の時に提出すること。

メディカルシート(役員)

大会内容

開催日

氏名		
所属先		
電話番号		
当日体温		

チェック項目		
1	7日間以内に37.5度以上の熱がない	<input type="checkbox"/>
2	風邪に似た症状がない(せきや関節の痛みなど)	<input type="checkbox"/>
3	7日間以内に37.5度以上の熱がない	<input type="checkbox"/>
4	体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない	<input type="checkbox"/>
5	新型コロナウイルス感染症で陽性とされた方との接触がない	<input type="checkbox"/>
6	同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
7	感染者多数(警戒地域)地域への往来がない	<input type="checkbox"/>
8	過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該居住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
9	プレー以外の場面でマスクを着用できるように用意している	<input type="checkbox"/>
10	施設利用前後においても、施設内にて3つの密を避けるよう、心がける	<input type="checkbox"/>

※大会受付にて提出をお願いします