

第7回ピンクリボンレディースバドミントン大会参加者【健康確認シート】

団体名(所属チーム名)			
代表者名			
住所・Tel			Tel

参加者氏名	電話番号	当日朝の 体温	2週間前までに以下に該当する場合				過去14日以内の渡航又は 当該在住者との濃厚接触
			37.5℃以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感	
1			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
2			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
6			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
7			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
8			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
9			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
11			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
12			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

記入日： 年 月 日 時 分

* 本用紙で提出頂きました個人情報は大大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後(概ね週間)適切に処分いたします。