

静岡県中学生バドミントン連盟 練習会

参加者リスト

開催日時 : 令和4年12月10日 9時～16時半終了予定

会場 : 静岡市三保体育館 静岡市清水区三保 2096-26

参加費 : 1人 1000円 (当日受付にて徴収)

持ち物 : 練習用具、マスク、タオル、個人名ゼッケン等、飲料、参加者リスト

所属団体名	
(ふりがな) 参加者名	()
住所	〒
性別・年齢	男 女 ・ 歳
保護者氏名 (緊急連絡先)	()

当日生徒の急な体調不調等で、連絡する必要があるため携帯を取れる状態をお願いします。

※以下の調査は「新型コロナウイルス感染症」感染拡大防止における調査となります。ご協力をお願いします。

【健康管理表】

* 以下の8項目について、該当有無・体温を記入して下さい。

[開催前2週間における調査内容]

- ① 平熱を越える発熱 (37度5分以上) の日があったか?
- ② 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- ③ だるさ (倦怠(けんたい)感)、息苦しさ (呼吸障害)
- ④ 嗅覚や味覚の異常
- ⑤ 身体が重く感じる、疲れやすいなど
- ⑥ 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
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいるか
- ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

■参加者 (必須)

該当有無 有 ・ 無 体温 _____ ° C

●見学しますか? します (下記記載) ・ しません

保護者

責任者 (氏名) _____ (携帯番号)

該当有無 有 ・ 無 体温 _____ ° C

※引率者が入場する際には区分のをチェックし必要事項を記入して下さい。

本調査に記載いただいた個人情報については、大会責任者のもと紛失、漏洩等が発生しないよう安全対策を講じます。

また、いただいた個人情報については、調査確認以外には使用せず、ご本人の同意がない限り第三者には提供しません。