

令和4年度八代っ子クラブバドミントン団体戦大会 参加関係者 健康状態確認シート

記入日 令和5年 2月 5日

チーム名		※本用紙は、大会受付時に提出してください。提出していただきました個人情報は、本大会以外には使用いたしません。
記載代表者氏名		
住 所		
緊急連絡先(電話番号)		

選手 指導者 保護者 役員等	氏 名	性別	年齢	当日朝の検温	2週間前までに以下の該当をする場合				過去 14 日以内に該当する者との濃厚 接触
					37.5℃以上の熱	咳 (せき)	のどの痛み	倦怠感	
					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

