

第73回岩手県民体育大会バレーボール競技 健康チェックシート

※本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため選手等の健康状態を確認することを目的としております。

※お預かりした個人情報、大会事務局で厳正に管理し、関係者の健康状態の把握、入場可否の判断および必要な連絡のためのみに使用します。

※ただし、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が確認された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

※お預かりしたシートは大会より1ヶ月後まで保管し、その後は大会事務局にて破棄します。

※直近2週間の健康状態について、チェック項目は以下のとおりです。

- | | |
|-------------------------|--------------------|
| ①平熱を超える発熱がない | ②咳・のどの痛みなどの風邪症状がない |
| ③倦怠感（だるさ）・呼吸困難（息苦しさ）がない | ④嗅覚・味覚の異常がない |

種別および種目	市町村	代表者氏名
<input type="checkbox"/> 男子 6人制 <input type="checkbox"/> 女子 6人制 <input type="checkbox"/> 男子 9人制A <input type="checkbox"/> 女子 9人制A <input type="checkbox"/> 男子 9人制B <input type="checkbox"/> 女子 9人制B		

No.	氏名（ふりがな）	住所	生年月日	連絡先電話番号	直近2週間の健康状態				本日の体温
					①	②	③	④	
1			MTSHR					°C	
2			MTSHR					°C	
3			MTSHR					°C	
4			MTSHR					°C	
5			MTSHR					°C	
6			MTSHR					°C	
7			MTSHR					°C	
8			MTSHR					°C	
9			MTSHR					°C	
10			MTSHR					°C	
11			MTSHR					°C	
12			MTSHR					°C	
13			MTSHR					°C	
14			MTSHR					°C	
15			MTSHR					°C	
16			MTSHR					°C	
17			MTSHR					°C	
18			MTSHR					°C	
19			MTSHR					°C	
20			MTSHR					°C	