

東京都バドミントン協会主催大会健康管理記録シート

【大会関係者全ての方用】

提出日 令和 3 年 月 日

		提出日の時間及び検温 (受付時記入)	時間	検温
該当箇所に○を付けてください。 ※選手及び選手(チーム)関係者は 所属を記入してください		運営スタッフ ・ 審判員 選手 ・ 選手(チーム)関係者 ・ その他() ※所属(チーム名等)()		
氏名			年齢	
連絡先			性別	
住所				

2週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を 必要とされている国・地域への渡航または当該在住者 それ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	

提出日より2週間前の検温(朝・就寝前)記録と体調の不具合(咳、のどの痛み、倦怠感)の有無記入して下さい。

日付	記入例						
検温(朝・夜)	36.2 / 36.7	/	/	/	/	/	/
体調不具合	無い場合⇒無 有る場合⇒咳有						
日付							
検温(朝・夜)	/	/	/	/	/	/	/
体調不具合	無い場合⇒無 有る場合⇒咳有						

※大会受付時に、「提出日の検温」以外を記入し、受付に提出してください。

※本用紙で提出いただきました個人情報には本大会以外には使用いたしません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。

※健康管理記録シート記入の際、発熱等があった場合は大会に出場することはできません。大会に出場するためには、PCR検査等での陰性の証明が必要になりますのでご注意ください。