健康状態確認シート

*必ず本人が記入して下さい。但し、未成年者は保護者記入でも可。 (利用者全て記入の事)

住所										
氏名				性別	男・女	生年月日	/	/		
電話番号		-	_		入飢	宮時の体温		°C		
直近2週間までに以下の該当する方に○をつけて下さい。										
37°C以上の	37℃以上の熱 咳(せき)			のどの痛み	倦怠	感(けんたいかん)	感染者と	この接触		
有・無	ŧ	有・無		有・無	Ę	有・無	有	無		

この個人情報は本大会以外では使用しません。施設提出後は処分致します。

健康状態確認シート

*必ず本人が記入して下さい。但し、未成年者は保護者記入でも可。 (利用者全て記入の事)

住所											
氏名					性別	男	・女	生年月日	/		/
電話番号					入館時の体温					°C	
直近2週間までに以下の該当する方に○をつけて下さい。											
37°C以上の	37°C以上の熱 咳(せき)		(のどの痛る	'	倦怠感(けんたいかん)		感染者との接触			
有・無	ŧ	有・	無	7	有・・・	Ħ.		有・無	有	•	無

この個人情報は本大会以外では使用しません。施設提出後は処分致します。

健康状態確認シート

*必ず本人が記入して下さい。但し、未成年者は保護者記入でも可。 (利用者全て記入の事)

住所										
氏名					性別	男・	女	生年月日	/	/
電話番号		_	_				入館	時の体温		°C
直近2週間までに以下の該当する方に○をつけて下さい。										
37°C以上の熱		咳(せき)		のどの痛み		١,	倦怠感(けんたいかん)		感染者との接触	
有・無	ŧ	有・:	無	有	· 無	É		有・無	有	· 無