

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	倦怠感(けんたいかん)	感染者との接触	
有・無	有・無	有・無	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	倦怠感(けんたいかん)	感染者との接触	
有・無	有・無	有・無	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	倦怠感(けんたいかん)	感染者との接触	
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	