

高野佐三郎杯 第2回県北年代別剣道選手権大会

参加者健康確認票

氏名 _____

入場区分（ 選手 ・ 関係者 ・ 審判役員 ） _____

緊急連絡先電話番号 _____

当日朝の体温 _____

下記確認事項について、該当しないので参加します。

【確認事項】

(ア) 基礎疾患（糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患、透析を受けている者、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている）がある 有 ・ 無
（主治医の承諾を得ている場合は出場可）

(イ) 発熱（体温が37.5度以上ある） 有 ・ 無

(ウ) 咳・咽頭痛など風邪の様な症状や、その他体調がよくない 有 ・ 無

(エ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる 有 ・ 無

(オ) 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある 有 ・ 無

※選手は大会当日各会場の受付に提出してください。

関係者・審判役員は集合した際に事務局に提出してください。