

この健康状態確認シートを、当日までに作成され、入館前に協会役員に必ず提出してください。

対象者は、体育館に来場する方、全てとなります。

全ての方の名前等の必要事項を記入してください。名前のない方の入館はお断りします。

- ・各家庭で作成されてください。
- ・健康確認シートに名前のある方のみが入館できます。一緒に入館される方を一枚にまとめて記入下さい。足りない時は2枚目を準備ください。
- ・入館時にこの健康シートで名前を確認し、入館してもらいます。その後、着席された座席番号を全ての方分記入ください。
- ・座席番号が書かれた健康確認シートを退館時に、協会役員にお渡しになり、退館してください。

## ヨネックススポーツチャレンジ IN 熊本

チーム名・チーム代表者名	
本日の引率者名（保護者名）	
住 所	
連絡先（電話番号）	

氏 名	性別	年齢	入館時の 検温	参：参加者 引：引率者 観：観戦者	2週間前までに以下の該当する場合				本日使用された 座席番号 【座席の移動は控えてください。】
					37.0°C以上の熱 (大人) 37.5°C以上の熱 (中学生以下)	咳 (せき)	のどの 痛み	倦怠感 だるさ	
	男・女			参・引・観	有・無	有・無	有・無	有・無	
	男・女			参・引・観	有・無	有・無	有・無	有・無	
	男・女			参・引・観	有・無	有・無	有・無	有・無	
	男・女			参・引・観	有・無	有・無	有・無	有・無	
	男・女			参・引・観	有・無	有・無	有・無	有・無	
	男・女			参・引・観	有・無	有・無	有・無	有・無	
	男・女			参・引・観	有・無	有・無	有・無	有・無	
	男・女			参・引・観	有・無	有・無	有・無	有・無	

記入日)                      年                      月                      日                      時                      分

※本用紙を記入するときにはメールや電話などの方法で聞き取りを行い、接触の機会を減らし記入するようにしてください。

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