ダイナム CUP SQ-CUBE OPEN 2021 in 新横浜 大会参加　健康チェックシート　及び 同意書

提出日:　2021年　9月　18日／19日／20日	参加クラス：	・ 選手権男子 ・ フレンド男子A ・ フレンド男子B ・ 新人男子	・ 選手権女子 ・ フレンド女子A ・ フレンド女子B ・ 新人女子
所属名:	緊急連絡先:		

※ジュニア選手は保護者の管理下で記載して下さい。

	氏名	年齢	平熱	体温記録(小数点以下1桁まで記入　例:36.5)									当日並びに2週間以内の健康チェック(該当項目がない場合は無記入)					
				試合当日		1日前 8日前	2日前 9日前	3日前 10日前	4日前 11日前	5日前 12日前	6日前 13日前	7日前 14日前	だるさ・息苦しさ	咳・喉の痛み	味覚・嗅覚異常	鼻水・鼻づまり	吐き気・嘔吐・下痢	その他
選手			℃	18日 ℃	19日 ℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃						
				20日 ℃		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃						
帯同者	(高校生以上の選手への帯同はお断りいたします。)		℃	18日 ℃	19日 ℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃						
				20日 ℃		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃						

【大会開催日から2週間以内のチェック項目】

○上記、健康チェック項目並びに下記にひとつでも該当する方、通常と体調に異変がある場合は来場をお控え下さい(来場禁止)。
＊当日の体温が37.5℃以上ある場合
＊新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触が疑われる場合
＊家族や身近な人が感染の疑いがある場合
＊過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国・地域等への渡航した場合、または当該在住者と濃厚接触した場合
＊過去14日以内に感染の可能性が高い場所へ訪れた場合

年　　月　　日　　氏名

※ジュニア選手は保護者が記入してください。