

HEAD CUP TWO 2023 春 in 札幌 大会参加 健康チェックシート 及び 同意書

提出日	・ 3月25日(土) ・ 3月26日(日)	参加クラス:	・ 選手権男子 ・ フレンドA男子 ・ フレンドB男子	・ 選手権女子 ・ フレンドA女子 ・ フレンドB女子	・ トリオマッチ
所属名:			緊急連絡先:		

※中学生以下の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	2日前	3日前	4日前	5日前	6日前	7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・ 下痢	その他	
				25日	26日	8日前	9日前	10日前	11日前	12日前	13日前	14日前							
選手			℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃						
25日 帯同者			℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃						
26日 帯同者			℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃						

試合当日の選手受付後に帯同者の変更は出来ません。

【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

2023年 3月 日

氏名

※ジュニア選手は保護者が記入してください。