

第68回全九州総合バドミントン選手権大会

※大会に参加する選手・監督・コーチなど1名につき1枚、健康状態確認シートをご記入ください。
 ※ご記入いただいた健康状態確認シートは、大会当日、会場受付にご提出ください。

大会参加関係者 健康状態確認シート

出場種目 (該当するもの全てに○をつけてください)	男子単・男子複・女子単・女子複・混合複	年齢	
フリガナ 氏名		性別	
連絡先(電話番号)		当日朝の検温	
住所			

2週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触
37.0℃以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感	
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

記入日) 年 月 日 時 分

※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。