第10回佐賀県卓球バレー交流（クスノキ杯）大会

******体調チェックシート（入場時提出用）**

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名団体名 | ※選手の方は各チーム代表者がまとめて受付に提出するようにしてください。 |
| 氏　 名 |  | 性別男　・　女 | 年齢歳 |
| 住　 所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 |  |
| 過去2週間以内の体調不良 | ある　　　・　　　ない |
| 過去2週間以内に渡航歴者との接触 | ある　　　・　　　ない |
| 過去2週間以内に感染者との接触 | ある　　　・　　　ない |
| ＊　過去2週間以内に県外への移動（活動責任者で判断し適宜変更） | ある　　　・　　　ない移動した都道府県（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※チェック項目↓　　※月/日→ | 記入例 | 4日前3/9 | 3日前3/10 | 2日前3/11 | 1日前3/12 | 大会当日3/13 |
| 7/12 |
| 体調 | 体温（℃） | 36.5 |  |  |  |  |  |
| 味覚・嗅覚障害がない | 〇 |  |  |  |  |  |
| 咳が出ていない | 〇 |  |  |  |  |  |
| のどの痛みがない | 〇 |  |  |  |  |  |
| 倦怠感がない | 〇 |  |  |  |  |  |
| 息苦しさがない | 〇 |  |  |  |  |  |

注）記入例を参考にして〇×で記入してください。一つでも「×」項目があると参加できません。

主催者

チェック

参加に当たって上記に示す体調・接触などの問題はありません。

また利用施設と活動上のルールを遵守します。参加者チェック→

※この様式は「日本卓球バレー連盟版」です。活動責任者の判断で適宜変更してご利用ください。