第6回吉田孝一杯オープン卓球大会 健康状態確認シート(部顧問(代表者)➡受付へ提出)

学校・クラブ名	男・女	10/23(日)	当日受付に
記載責任者氏名			重日支刊に 健康状態確認シート提出
連絡先			

	丘夕	区分	年齢	₩ ₽ II	当日朝	10日前までに以下の該当する場合						
氏名 区分		上 ガ	学年	性別	の検温	37.5℃以上の熱	風邪の症状	倦怠感・呼吸困難	嗅覚・味覚異常	陽性者と濃厚接触	同居者に感染疑い	入国制限関係
1						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
2						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
6						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有 ・ 無
7						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
8						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
9						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有 ・ 無
10						有・無	有・無	有・無	有 • 無	有 ・ 無	有・無	有 ・ 無
11						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有 ・ 無
12						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有 ・ 無
13						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
14						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
15						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有 ・ 無
16						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
17					_	有・無	有・無	有・無	有・無	有 · 無	有・無	有・無
18						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
19						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
20						有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※用紙が足りないときはコピーしてください。

第6回吉田孝一杯オープン卓球大会参加のための 大会10日前 健康状態確認シート (選手➡部顧問へ提出)

氏名

- ★試合参加者は、毎朝、検温と6つの項目を記録し、部顧問(代表者)に提出して下さい。
- **★**部顧問は、このシートをもとに「健康状態確認シート部顧問(代表者 | を作成して下さい。

★このシートは、大会終了後2週間まで部顧問が保管しておいて下さい。

	朝の検温※1	風邪の症状 ※2	倦怠感・ 呼吸困難	嗅覚・ 味覚異常	陽性者と 濃厚接触	同居者に 感染疑い	入国制限 関係※3
10月13日 🤊	*	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10月14日 🗈	金	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10月15日 :	±	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10月16日	∃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10月17日	月	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10月18日 3	· ·	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10月19日 🤊	k	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10月20日 🤊	*	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10月21日 🕏	金	有・無	有 · 無	有・無	有・無	有・無	有・無
10月22日 =	±	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10月23日	∃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

- ※1 ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、個別にお知らせください。
- ※2 咳、のどの痛みなど
- ※3 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