

プログラム名：

会場：

☆参加当日を含む直前2週間前の状況をご記入ください。※検温は起床時に行ってください

ふりがな								性別	平熱 度					
名前								男・女	AT・Fa・Vol					
記入者氏名								アスリートとの続柄：						
月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	
/		/		/		/		/		/		/		
/		/		/		/		/		/		/		

ふりがな								性別	平熱 度					
名前								男・女	AT・Fa・Vol					
記入者氏名								アスリートとの続柄：						
月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	
/		/		/		/		/		/		/		
/		/		/		/		/		/		/		

ふりがな								性別	平熱 度					
名前								男・女	AT・Fa・Vol					
記入者氏名								アスリートとの続柄：						
月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	月日	体温	
/		/		/		/		/		/		/		
/		/		/		/		/		/		/		

この調査は、新型コロナウイルスをはじめ、皆さまの健康状態を把握し、活動中の危機管理対策としてプレーの有無に関わらず全ての参加者に事前2週間の検温をして頂きますようお願いいたします。この調査票に記載された個人情報については、医療・救護に活用、また必要に応じて医師へ提供いたします。