

## 第1回記録会 参加確認書 役員・監督用

大会名(第1回記録会)

日時(2021年4月10日)

万博記念競技場

学校(チーム)名( )

氏名( ) 担当部署( )

連絡先( )

※4月4日(日)から記入してください。2～9の項目は、該当する方に○をつけてください。

	チェックリスト	4月4日(日)	4月5日(月)	4月6日(火)	4月7日(水)	4月8日(木)	4月9日(金)	4月10日(土)
1	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
2	咳やのどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3	鼻水・鼻づまり	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4	体のだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
6	味覚や嗅覚の異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
7	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある。						はい・いいえ	
8	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる						はい・いいえ	
9	過去14日間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある。						はい・いいえ	

大会当日、競技場に到着後、学校・役員受付に提出してください。  
当日、忘れた場合は、総務まで来てください。