

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 |
| 2 咳やのどの痛み | 有・無 |
| 3 鼻水・鼻づまり | 有・無 |
| 4 体のだるさ | 有・無 |
| 5 息苦しさ | 有・無 |
| 6 味覚や嗅覚の異常 | 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。