

第13回 全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会富山県選手選考会

大会当日チェックシート

令和3年 月 日

※ 当日、受付に提出してください。

所属団体		
氏名		
住所 および 連絡先	〒	【連絡先】 TEL
大会当日の体温		
大会前2週間の有無について○を付けてください。		
①平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	有	無
②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	有	無
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	有	無
④臭覚や味覚の異常	有	無
⑤体が重く感じる、疲れやすい等	有	無
⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有	無
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有	無
⑧過去14日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滞在者との濃厚接触がある	有	無