

入場者全員の提出をお願いします。

大会名 第46回長野市紅白柔道大会

大会日 令和3年12月12日

本チェックシートは各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止する為、参加者の健康状態を確認する事を目的としています。記入頂いた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡の為にのみ使用します。また、個人情報保護法の法令において認められた場合を除き、本人の同意を得ず第三者に提供はしません。ただし、感染者等が発見された場合に必要な情報を、関係各所に提供する事があります。

項目/日付	11 / 29	11 / 30	12 / 1	12 / 2	12 / 3	12 / 4	12 / 5	12 / 6	12 / 7	12 / 8	12 / 9	12 / 10	12 / 11	12 / 12
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
のどの痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
咳が出る	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
痰が出たり 絡んだりする	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
鼻水、鼻づまりがある ※アレルギー除く	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
頭が痛い	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
体がだるい	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
発熱の症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
息苦しさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
味覚異常	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
嗅覚異常	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

氏名

所属

連絡先

保護者氏名

本人が小学生以下の場合のみ、保護者の氏名の記入をお願いします