

東京都バドミントン協会 健康管理 記録シート

使用する場合は下のセルに開催日を (xx/xx) の形式で記入して印刷してください ↓

【全ての大会関係者用】

開催日 朝	受付時記入	
	検温	検温

該当箇所に○を付けてください。 選手及び選手(チーム)関係者は所属を記入してください	運営スタッフ ・ 審判員 選手 ・ 選手(チーム)関係者 ・ その他() 所属(チーム名等)()
-----------------------------------------------	----------------------------------------------------------

氏 名		年齢	
連絡先		性別	
住 所			

2週間前までに以下の該当する場合、症状等の有無を記入して下さい。				
37.5℃以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感	政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航 または当該在住者、およびそれに該当する者との濃厚接触
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

2週間前の検温(朝・就寝前)記録と体調の不具合(咳、のどの痛み、倦怠感)の有無を記入して下さい。							
日付	記入例	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()
検温(朝・夜)	36.2 / 36.7	/	/	/	/	/	/
体調不具合	無い場合⇒無 有る場合⇒咳有						
日付	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()
検温(朝・夜)	/	/	/	/	/	/	/
体調不具合							

※ 大会受付時に、「提出日の検温」以外を記入し、受付に提出してください。

※ 本用紙で提出いただきました個人情報は本大会以外には使用いたしません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。

※ 健康管理記録シート記入の際、発熱等があった場合は大会に出場することはできません。
大会に出場するためには、PCR検査等での陰性の証明が必要になりますのでご注意ください。