

日本武道館提出用

団体コード	211103	No.19
団体名	北浦和やどかり剣生会	

貴団体の来場者数上限	
10 人	内訳
	参加者 3
	監督 1 保護者等 6

健康観察チェックシート <7月24日(日)1部>

※太枠内をご記入ください

団体責任者(当日)		
代表者連絡先	携帯	E-mail

団体責任者は、各自から提出された健康観察票を確認いただき、

下記の必要事項を記入の上、大会当日、本チェックシートを受付にご提出ください。

- ① 発熱・咳・咽頭痛・味覚異常等がある場合は、下記項目に○
- ② 同居家族、会社の同僚等身近な知人に感染症が疑われる人がいる場合は、下記項目に○
- ③ 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がある場合は、下記項目に○
- ④ 過去14日以内に海外渡航歴が無い又は渡航者や海外居住者との濃厚接触がある場合は、下記項目に○

No.	氏名	入場区分 ※いずれかに○	大会当日 朝の体温	①体調	②家族	③濃厚 接触	④海外
1		参加者・監督・保護者	°C				
2		参加者・監督・保護者	°C				
3		参加者・監督・保護者	°C				
4		参加者・監督・保護者	°C				
5		参加者・監督・保護者	°C				
6		参加者・監督・保護者	°C				
7		参加者・監督・保護者	°C				
8		参加者・監督・保護者	°C				
9		参加者・監督・保護者	°C				
10		参加者・監督・保護者	°C				
11		参加者・監督・保護者	°C				
12		参加者・監督・保護者	°C				
13		参加者・監督・保護者	°C				
14		参加者・監督・保護者	°C				
15		参加者・監督・保護者	°C				
16		参加者・監督・保護者	°C				
17		参加者・監督・保護者	°C				
18		参加者・監督・保護者	°C				
19		参加者・監督・保護者	°C				
20		参加者・監督・保護者	°C				

※入場人数が20名以上の場合は、裏面に書いてください。