

来場者チェックシート

選手

出場種目	U13・U15	男子・女子
氏名		
年齢		
所属		
住所		
電話番号		
当日の体温	℃	

大会2週間前までに次の症状・状況の有無（どちらかに✓を入れてください）

	あり	なし
平熱を超える発熱		
咳、のどの痛みなど風邪の症状		
だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）		
嗅覚や味覚の異常		
感染症陽性者との濃厚接触		
感染が疑われる同居者や身近な知人		

来場者チェックシート

選手

出場種目	U13・U15	男子・女子
氏名		
年齢		
所属		
住所		
電話番号		
当日の体温	℃	

大会2週間前までに次の症状・状況の有無（どちらかに✓を入れてください）

	あり	なし
平熱を超える発熱		
咳、のどの痛みなど風邪の症状		
だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）		
嗅覚や味覚の異常		
感染症陽性者との濃厚接触		
感染が疑われる同居者や身近な知人		

同伴者

氏名	
年齢	10歳未満・10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80代以上
性別	男性・女性
当日の体温	℃

大会2週間前までに次の症状・状況の有無（どちらかに✓を入れてください）

	あり	なし
平熱を超える発熱		
咳、のどの痛みなど風邪の症状		
だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）		
嗅覚や味覚の異常		
感染症陽性者との濃厚接触		
感染が疑われる同居者や身近な知人		

来場者チェックシート

同伴者

1 人 目	氏名			
	年齢	10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80代以上		
	性別	男性・女性		
	住所			
	電話番号			
	当日の体温	℃		
	大会2週間前までに次の症状・状況の有無（どちらかに✓を入れてください）			
		あり	なし	
	平熱を超える発熱			
	咳、のどの痛みなど風邪の症状			
だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）				
嗅覚や味覚の異常				
感染症陽性者との濃厚接触				
感染が疑われる同居者や身近な知人				

2 人 目	氏名			
	年齢	10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80代以上		
	性別	男性・女性		
	住所			
	電話番号			
	当日の体温	℃		
	※住所・電話番号は、上記の方と異なる場合のみご記入ください			
	大会2週間前までに次の症状・状況の有無（どちらかに✓を入れてください）			
		あり	なし	
	平熱を超える発熱			
咳、のどの痛みなど風邪の症状				
だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）				
嗅覚や味覚の異常				
感染症陽性者との濃厚接触				
感染が疑われる同居者や身近な知人				