新型コロナウィルスのメディカルチェック

種目　男子　・　女子　　ドロー番号

氏名　　携帯番号

当日の体温　　℃

大会前2週間における、各事項の有無　（〇をご記入ください）

- 平熱を超える発熱　有　・　無
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状　有　・　無
- だるさ（けんたい感）、息苦しさなどの症状　有　・　無
- 臭覚や味覚の異常などの症状　有　・　無
- 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状　有　・　無
- 新型コロナウィルス感染症陽性とされた人との濃厚接触　有　・　無
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　有　・　無
- 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る国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触　有　・　無

新型コロナウィルスのメディカルチェック

種目　男子　・　女子　　ドロー番号

氏名　　携帯番号

当日の体温　　℃

大会前2週間における、各事項の有無　（〇をご記入ください）

- 平熱を超える発熱　有　・　無
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状　有　・　無
- だるさ（けんたい感）、息苦しさなどの症状　有　・　無
- 臭覚や味覚の異常などの症状　有　・　無
- 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状　有　・　無
- 新型コロナウィルス感染症陽性とされた人との濃厚接触　有　・　無
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　有　・　無
- 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る国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触　有　・　無