

令和4年度 岩手県営武道館 少年柔道交流練成会 体調確認票

新型コロナウイルス感染予防対策として、参加者の皆様の体調確認にご協力をお願いします。

7日前から当日における体調について、下記の事項を報告下さい。

団体名	報告責任者(氏名)	(電話番号)
------------	-----------	--------

引率者について

	氏名	当日の 体温	息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ (倦怠感)、高熱	同居家族や身近な知 人に感染が疑われる 人がいる(濃厚接触 者となる可能性)	政府が定める所定期間内に入国 制限、入国後の観察期間を必要と されている国、地域からの入国者と の濃厚接触	備考
1		・ 度	有・無	有・無	有・無	
2		・ 度	有・無	有・無	有・無	
3		・ 度	有・無	有・無	有・無	

参加生徒について

	氏名	当日の 体温	息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ (倦怠感)、高熱	同居家族や身近な知 人に感染が疑われる 人がいる(濃厚接触 者となる可能性)	政府が定める所定期間内に入国 制限、入国後の観察期間を必要と されている国、地域からの入国者と の濃厚接触	備考
1		・ 度	有・無	有・無	有・無	
2		・ 度	有・無	有・無	有・無	
3		・ 度	有・無	有・無	有・無	
4		・ 度	有・無	有・無	有・無	
5		・ 度	有・無	有・無	有・無	
6		・ 度	有・無	有・無	有・無	
7		・ 度	有・無	有・無	有・無	
8		・ 度	有・無	有・無	有・無	
9		・ 度	有・無	有・無	有・無	
10		・ 度	有・無	有・無	有・無	
11		・ 度	有・無	有・無	有・無	
12		・ 度	有・無	有・無	有・無	
13		・ 度	有・無	有・無	有・無	
14		・ 度	有・無	有・無	有・無	
15		・ 度	有・無	有・無	有・無	

◆このシートは当日受付時にご提出願います。