

特別国民体育大会「燃ゆる感動かごしま国体」

出場選手第二次選考会

(健康管理表)

新型コロナウイルス感染対策と運営方針に同意し出席いたします

日 時： 令和 5 年 6 月 1 0 日 (土)

氏 名： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

※必ず自筆にて記入してください。

チェック項目 (該当するものに○をしてください)

- |                            |     |   |     |
|----------------------------|-----|---|-----|
| 1. 本日 (6/10) 朝の検温 (38 度以下) | は い | ・ | いいえ |
| 2. 風邪の症状                   | な し | ・ | あ り |
| 3. 息苦しき                    | な し | ・ | あ り |
| 4. 喉・肺・胸部の違和感              | な し | ・ | あ り |
| 5. 同居家族・知人に感染の疑いがある者       | な し | ・ | あ り |

※ 大会当日、受付時に必ずご提出をお願いいたします。

※ マスク着用にご協力をお願いいたします。