

「令和4年度第4回埼玉県小学生女子柔道交流親善大会」健康記録表兼同意書

区分	選手・引率責任者・保護者・役員・審判・補助役員 ※○を付けてください。
所属名	
氏名	
連絡先(携帯等)	

◎ 下記の健康状態について、自身で下記症状の有無について記載してください。（練習直前または当日朝に記入）

月日(曜日)	2/18(土)	2/19(日)	2/20(月)	2/21(火)	2/22(水)	2/23(木)	2/24(金)	2/25(土)
体温								
強いだるさ								
息苦しさ								
のどの痛み								
くしゃみ								
咳・たん								
味覚・嗅覚の変化								
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)								
選手	2日以上の発熱・諸症状がある場合は入場不可				1日でも発熱・諸症状がある場合は入場不可			
	※発熱の基準は、37.0℃以上とする。ただし、平熱が37℃前後の場合は、平熱+0.5℃までは参加を認める。							

- 私は、この健康記録表の記載内容に虚偽がないことを誓います。
また、今大会に於ける新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

氏名（自署）：

※ 1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先（滞在地・経由地）を記載のこと。

日付：

渡航先：
