

体調管理報告書

大会名： 山形TFCフィールド記録会

会場： ネットえがおフィールド

期日： 年 月 日 ()

1 種別 参加者（受付番号： _____）
※該当に○印
参加者の関係者（参加者名： _____）
運営役員
その他 (_____)

2 氏名 _____ (中学生以下・高校生・一般)

3 年齢 _____ 才

4 住所 _____

5 電話番号 _____

6 今日の体温 _____ °C

7 現在、次のような症状の有無 _____ (ある ・ なし)

頭痛 せき のどの痛み 息苦しい 体がだるい

8 過去7日間の体調・風邪等の症状の有無 _____ (ある ・ なし)

9 過去7日以内に家族・知人の感染症（疑い）の有無 _____ (ある ・ なし)

10 過去14日以内に出国制限国渡航者との濃厚接触の有無 _____ (ある ・ なし)

※上記の個人情報に関しては、競技場指定管理者に提出すること、また必要に応じて保健所等に提供することについて、この用紙の提出をもって同意していただいたとみなします。