

大会参加者確認票（健康記録表）

所属

氏名

	体温		体調	朝食 何処で誰と	昼食 何処で誰と	夕食 何処で誰と
	朝	晩				
5/2(日)						
5/3(月)						
5/4(火)						
5/5(水)						
5/6(木)						
5/7(金)						
5/8(土)						
5/9(日)						
5/10(月)						
5/11(火)						
5/12(水)						
5/13(木)						
5/14(金)						
5/15(土)						
5/16(日)						

※大会2週間前から記入。15日（土）から参加の場合は2日から、16日（日）から参加の場合は3日から記入してください。

※体調欄には、発熱（37.5℃以上）・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状（頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等）があれば記入する

新型コロナ感染発生時の連絡先	携帯電話	名前
----------------	------	----

※新型コロナ感染発生時に保健所に提出します。それ以外の用途には使用しません。一定期間保管後、破棄します。