

## 2023 いんざい室内棒高跳健康チェックシート（役員・引率者）

参加日 (○をつける)	第23回大会 2/11日(土)	記録会 2/12日(日)
住 所		
生年月日	西暦      年    月    日	電話番号
フリガナ		性別
氏 名		

当日の体温	度                      分	
当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。		チェック
①平熱を超える発熱がない。		<input type="checkbox"/>
②せき、のどの痛みなど、かぜ症状がない。		<input type="checkbox"/>
③だるさ、息苦しさがない。		<input type="checkbox"/>
④嗅覚や味覚の異常がない。		<input type="checkbox"/>
⑤新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。		<input type="checkbox"/>
⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。		<input type="checkbox"/>

上記①～⑥の全ての項目に「✓」の記入がない場合には入場できません。

2/11日(土)12日(日)の両日に参加の場合、各日とも1枚ずつ記入いただき、ご提出ください。

**この用紙に必要事項を記入し当日、忘れずに持参して下さい。**