

第 166 回愛川町バドミントン大会

新型コロナウイルス感染拡大防止チェックリスト（必ず提出）

No.	氏 名	年 齢	当日の 体 温	住 所 (中学生以下は学校名でも可)	連 絡 先	チェック欄
1		歳	℃			<input type="checkbox"/>
2		歳	℃			<input type="checkbox"/>
3		歳	℃			<input type="checkbox"/>
4		歳	℃			<input type="checkbox"/>
5		歳	℃			<input type="checkbox"/>
6		歳	℃			<input type="checkbox"/>
7		歳	℃			<input type="checkbox"/>
8		歳	℃			<input type="checkbox"/>
9		歳	℃			<input type="checkbox"/>
10		歳	℃			<input type="checkbox"/>
11		歳	℃			<input type="checkbox"/>
12		歳	℃			<input type="checkbox"/>
13		歳	℃			<input type="checkbox"/>
14		歳	℃			<input type="checkbox"/>
15		歳	℃			<input type="checkbox"/>

※大会に参加する前 2 週間において、下記の全ての項目に該当しない選手はチェック欄にし点を記入する。

- ・平熱を超える発熱
- ・せきやのどの痛みなど風邪の症状
- ・臭覚や味覚の異常
- ・だるさや倦怠感
- ・コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
- ・同居家族や知人に感染が疑われる方がいる場合