

新型コロナウイルスの感染予防のため、本大会参加にあたって次の情報提供をお願いいたします。ご記入のうえ、大会当日に持参し、受付にてご提出ください。尚、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

名前： 所属チーム名：

年齢： 住所：

連絡先： 大会当日の体温：

【大会前2週間における以下の事項の有無】

平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上） あり なし

咳、のどの痛みなど風邪の症状 あり なし

だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難） あり なし

嗅覚や味覚の異常 あり なし

体が重く感じる、疲れやすい等 あり なし

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の有無
 あり なし

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生
 あり なし

過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触 あり なし

※参加する選手・監督（コーチ含む）全員、ご記入をお願いします。