

健康管理表

1) 参加大会に○をお願いいたします

- ① 4月9日(土) 第1回大感謝祭マスターズ
- ② 4月10日(日) 第2回大感謝祭大回転大会
- ③ 4月23日(土) 第2回海和マスターズ
- ④ 4月24日(日) 第74回横手山大回転大会

2) 氏名

3) 性別

4) 年齢

5) 宿泊施設

6) 連絡先(携帯)

7) 普段の体温 °C 本日の体温 °C

8) 開催日含めて、開催日前2週間までの以下の症状の有無 該当に○

1. 平熱を超える発熱	あり	なし
2. 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状	あり	なし
3. だるさ(倦怠(けんたいかん)感)、息苦しさ(呼吸困難)	あり	なし
4. 臭覚や味覚の異常	あり	なし
5. 体が重く感じる、疲れやすいなど	あり	なし
6. 下痢・嘔吐・嘔気	あり	なし
7. 新型コロナウイルス感染陽性者とされた者との濃厚接触有無	あり	なし
8. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	あり	なし

上記を記入の上大会当日受付に提出しゼッケンを受け取ってください。

提出いただけない場合は大会に参加できません。