令和4年度 神奈川県ジュニア強化練習会健康管理シート

（受付時提出用）

神奈川県ジュニア強化練習会 対象者全員（逗子アリーナ）

2月18日用

提出日　2023　年　2　月　18　日

	提出日の時間及び検温 （受付時記入）	時間	検温
		：	℃

該当箇所に〇を付けてください ＊選手は所属を記入して下さい	運営スタッフ　　コーチングスタッフ 強化選手：所属〔　　〕 その他（　　）

氏名		年齢	
連絡先(なるべく携帯)		性別	
住所(市区町のみ)			

2週間前までに以下の該当する場合(〇を付ける)				過去14日以内に政府から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それに該当する者との濃厚接触
37.5°C以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感	
有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

提出日（受付時）より1週間前の検温（朝・就寝前）記録と
体調の不具合（咳、のどの痛み、倦怠感）の有無を記入してください。

日付	記入例		2/11(土)	2/12(日)	2/13(月)	2/14(火)	2/15(水)
検温(朝･夜)	36.2/36.7						
体調不具合	無い場合⇒無 ある場合⇒咳有						
日付	2/16(木)	2/17(金)	2/18(土)				
検温(朝･夜)							
体調不具合							

※大会受付時に、「提出日の検温」以外を記入し、受付に提出してください。

※本用紙で提出いただきました個人情報は本大会以外には使用いたしません。
　また、少なくとも30日以上保管し、期日経過後は責任を持って適切に廃棄処分いたします。

※参加上の注意

1. 県協会HP「新型コロナウイルス感染対策について」をお読みください。
2. 万一、新型コロナウイルスに感染した場合は参加を取りやめてください。

神奈川県バドミントン協会