

竹畑道場
竹畑友二 殿

問診票

冬季空手道大会出場者、代表者、保護者用

大会当日の受付時に、この問診票を提出頂かないと入場することができません。

令和4年2月20日(日)	本日の体温	時間	時
選手氏名	°C	小・中・高	
選手氏名	°C	小・中・高	
保護者氏名	°C / 保護者氏名		°C
子供	°C / 子供		°C
子供	°C / 子供		°C
子供	°C / 子供		°C

- 2週間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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はありません。
- 2週間以内に37.5°Cを超える発熱はありません。
- 同居家族や身近な知人の感染が疑われる方はいません。
- 本人ならびに同居の家族に下記に当てはまる体調の者はいません。
 - ・平熱を超える発熱
 - ・咳、喉の痛みなど風邪の症状
 - ・だるさ、息苦しさ
 - ・臭覚や味覚の異常
 - ・体が重く感じる、疲れやすい等

上記の内容に間違いや虚偽が無く、本大会においては新型コロナウイルス感染症対策の規定を遵守し感染防止に努めることを証明いたします。

※家族の方で新型コロナウイルスに感染された方がいる場合や現在、家族の方で発熱を伴う体調不良の方がいる場合、近くに濃厚接触者として自宅待機になった方がいる場合は、入場をお断りいたします。

記入日 令和4年 月 日 (曜日)

所属団体・道場名

氏名

保護者氏名

印