健康調査一覧表

大会実施日	年　　月　　日（　　）		
チーム名		TEL	―　　―
代表者名		TEL	―　　―

		大会前２週間における以下の事項の有無 （有の場合〇、無の場合×を記入）				
氏名	体温(℃)	発熱 風邪症状	だるさ	嗅覚味覚 異常	渡航歴	感染者との 濃厚接触

※この調査に関する個人情報は、感染対策のものであり、他目的では使用いたしません。

※印刷し、大会当日受付時本部までご提出ください。