

第9回MSC杯 大会参加同意書・体調管理表（参加区分：選手・保護者）

※上記区分：該当箇所を○で囲んでください。

※色付き部分を記入の上、大会当日にご持参ください。

フリガナ		チーム名	
氏名			

日付	体温	日付	体温	日付	体温	日付	体温	日付	体温
6/17 (金)		6/18 (土)		6/19 (日)		6/20 (月)		6/21 (火)	
6/22 (水)		6/23 (木)		6/24 (金)		6/25 (土)		6/26 (日)	

	健康状態のチェック項目	はい	いいえ
1	平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）がない。		
2	咳、のどの痛みなど風邪の症状がない。		
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。		
4	嗅覚や味覚の異常がない。		
5	体が重く感じる、疲れやすい症状がない。		
6	過去14日以内に、上記1～5の症状がない。		
7	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない。		
8	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がない。		
9	過去14日以内に政府からの入国制限、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がない。		

大会参加にあたり、健康上の問題がないことを確認の上、自身の健康管理には細心の注意を払い参加します。また、参加後14日以内に新型コロナウイルス感染症の疑いや陽性が判明した場合

東京渚球倶楽部 高田（TEL:080-3750-1248）に連絡します。

令和 4 年 6 月 26 日

住所：	
保護者氏名：	
緊急連絡先：	

第9回MSC杯 大会参加同意書・体調管理表（参加区分：選手・保護者）

※上記区分：該当箇所を○で囲んでください。

※色付き部分を記入の上、大会当日にご持参ください。

フリガナ		チーム名	
氏名			

日付	体温	日付	体温	日付	体温	日付	体温	日付	体温
6/17 (金)		6/18 (土)		6/19 (日)		6/20 (月)		6/21 (火)	
6/22 (水)		6/23 (木)		6/24 (金)		6/25 (土)		6/26 (日)	

	健康状態のチェック項目	はい	いいえ
1	平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）がない。		
2	咳、のどの痛みなど風邪の症状がない。		
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。		
4	嗅覚や味覚の異常がない。		
5	体が重く感じる、疲れやすい症状がない。		
6	過去14日以内に、上記1～5の症状がない。		
7	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない。		
8	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がない。		
9	過去14日以内に政府からの入国制限、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がない。		

大会参加にあたり、健康上の問題がないことを確認の上、自身の健康管理には細心の注意を払い参加します。また、参加後14日以内に新型コロナウイルス感染症の疑いや陽性が判明した場合

東京渚球倶楽部 高田（TEL:080-3750-1248）に連絡します。

令和 4 年 6 月 26 日

住所：	
保護者氏名：	
緊急連絡先：	