

令和4年度 第10回静岡県小学生学年別柔道選手権大会

参加同意書

令和4年 月 日

以下の健康調査を確認の上、標記の大会に参加することを同意いたします。

所属 _____

学年（年齢） _____ 名前 _____

当日の体温（ _____ 度）

大会前、1週間における、以下の項目についてお答えください。

※ なし・あるのいずれかに、○印をつけてください。

① 平熱を超える発熱の有無 ()なし ()ある

② 咳、のどの痛み等の風邪の症状 ()なし ()ある

③ だるさ、倦怠感、息苦しさ、呼吸困難 ()なし ()ある

④ 嗅覚・味覚の異常等 ()なし ()ある

⑤ 新型コロナウイルス感染症陽性者と
された者との濃厚接触の有無 ()なし ()ある

⑥ 同居家族や身近な知人に感染が疑わ
れる方がいる場合 ()なし ()ある

⑦ 過去14日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
住者との濃厚接触の有無 ()なし ()ある