

# 東京都新春マスターズ

## 【 選 手 】

氏名 \_\_\_\_\_

(所属 \_\_\_\_\_) 所属承認印

参加前7日間の健康状態が以下のいずれにも該当しない。  
 ・平熱を超える発熱(ワクチン接種時の副反応による発熱を除く)  
 ・咳 ・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛

※該当しない場合はレ点を記入

日付	体温・体調を記入(入場許可印は省略)
14	(体温: _____)
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( _____ ) 有れば詳細に
15	(体温: _____)
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( _____ ) 有れば詳細に

# 東京都新春マスターズ

## 【 選 手 】

氏名 \_\_\_\_\_

(所属 \_\_\_\_\_) 所属承認印

参加前7日間の健康状態が以下のいずれにも該当しない。  
 ・平熱を超える発熱(ワクチン接種時の副反応による発熱を除く)  
 ・咳 ・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛

※該当しない場合はレ点を記入

日付	体温・体調を記入(入場許可印は省略)
14	(体温: _____)
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( _____ ) 有れば詳細に
15	(体温: _____)
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( _____ ) 有れば詳細に

# 東京都新春マスターズ

## 【 選 手 】

氏名 \_\_\_\_\_

(所属 \_\_\_\_\_) 所属承認印

参加前7日間の健康状態が以下のいずれにも該当しない。  
 ・平熱を超える発熱(ワクチン接種時の副反応による発熱を除く)  
 ・咳 ・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛

※該当しない場合はレ点を記入

日付	体温・体調を記入(入場許可印は省略)
14	(体温: _____)
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( _____ ) 有れば詳細に
15	(体温: _____)
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( _____ ) 有れば詳細に

# 東京都新春マスターズ

## 【 選 手 】

氏名 \_\_\_\_\_

(所属 \_\_\_\_\_) 所属承認印

参加前7日間の健康状態が以下のいずれにも該当しない。  
 ・平熱を超える発熱(ワクチン接種時の副反応による発熱を除く)  
 ・咳 ・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛

※該当しない場合はレ点を記入

日付	体温・体調を記入(入場許可印は省略)
14	(体温: _____)
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( _____ ) 有れば詳細に
15	(体温: _____)
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( _____ ) 有れば詳細に



## 東京都新春マスターズ

## 【 監督・責任者 】

氏名

(所属

) 所属  
承認印

参加前7日間の健康状態が以下のいずれにも該当しない。  
 ・平熱を超える発熱(ワクチン接種時の副反応による発熱を除く)  
 ・咳 ・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛

※該当しない場合はしを記入 

日付	体温・体調を記入(入場許可印は省略)
14	(体温: )
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( ) 有れば詳細に
15	(体温: )
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( ) 有れば詳細に



## 東京都新春マスターズ

## 【 監督・責任者 】

氏名

(所属

) 所属  
承認印

参加前7日間の健康状態が以下のいずれにも該当しない。  
 ・平熱を超える発熱(ワクチン接種時の副反応による発熱を除く)  
 ・咳 ・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛

※該当しない場合はしを記入 

日付	体温・体調を記入(入場許可印は省略)
14	(体温: )
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( ) 有れば詳細に
15	(体温: )
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( ) 有れば詳細に



## 東京都新春マスターズ

## 【 監督・責任者 】

氏名

(所属

) 所属  
承認印

参加前7日間の健康状態が以下のいずれにも該当しない。  
 ・平熱を超える発熱(ワクチン接種時の副反応による発熱を除く)  
 ・咳 ・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛

※該当しない場合はしを記入 

日付	体温・体調を記入(入場許可印は省略)
14	(体温: )
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( ) 有れば詳細に
15	(体温: )
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( ) 有れば詳細に



## 東京都新春マスターズ

## 【 監督・責任者 】

氏名

(所属

) 所属  
承認印

参加前7日間の健康状態が以下のいずれにも該当しない。  
 ・平熱を超える発熱(ワクチン接種時の副反応による発熱を除く)  
 ・咳 ・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛

※該当しない場合はしを記入 

日付	体温・体調を記入(入場許可印は省略)
14	(体温: )
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( ) 有れば詳細に
15	(体温: )
	体のだるさ 有 ・ 無
	せき 有 ・ 無
	息苦しさ 有 ・ 無
	他の症状( ) 有れば詳細に