

# 東京都シニア春季

## 【選手】

氏名 \_\_\_\_\_

(所属 所 属 承認印)

参加前7日間の健康状態が下記のいずれにも該当しない。 <input type="checkbox"/> ※該当しない場合は ・平熱を超える発熱(カチン接種時の副反応による発熱を除く) <input checked="" type="checkbox"/> を記入 ・咳・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛	
出場日	体温・体調(入場許可印)
2	(体温: _____ ) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 ( _____ )
3	(体温: _____ ) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 ( _____ )

# 東京都シニア春季

## 【選手】

氏名 \_\_\_\_\_

(所属 所 属 承認印)

参加前7日間の健康状態が下記のいずれにも該当しない。 <input type="checkbox"/> ※該当しない場合は ・平熱を超える発熱(カチン接種時の副反応による発熱を除く) <input checked="" type="checkbox"/> を記入 ・咳・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛	
出場日	体温・体調(入場許可印)
2	(体温: _____ ) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 ( _____ )
3	(体温: _____ ) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 ( _____ )

# 東京都シニア春季

## 【選手】

氏名 \_\_\_\_\_

(所属 所 属 承認印)

参加前7日間の健康状態が下記のいずれにも該当しない。 <input type="checkbox"/> ※該当しない場合は ・平熱を超える発熱(カチン接種時の副反応による発熱を除く) <input checked="" type="checkbox"/> を記入 ・咳・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛	
出場日	体温・体調(入場許可印)
2	(体温: _____ ) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 ( _____ )
3	(体温: _____ ) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 ( _____ )

# 東京都シニア春季

## 【選手】

氏名 \_\_\_\_\_

(所属 所 属 承認印)

参加前7日間の健康状態が下記のいずれにも該当しない。 <input type="checkbox"/> ※該当しない場合は ・平熱を超える発熱(カチン接種時の副反応による発熱を除く) <input checked="" type="checkbox"/> を記入 ・咳・のどの痛み ・倦怠感(体がだるい) ・息苦しい ・頭痛	
出場日	体温・体調(入場許可印)
2	(体温: _____ ) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 ( _____ )
3	(体温: _____ ) 体のだるさ 有・無 せき 有・無 息苦しさ 有・無 その他の症状 ( _____ )