

2021	静岡県年代別選手権 参加者 健康調査票				期間：令和3年5月2日～5月16日	静岡県剣道連盟		
参加者氏名：		年齢：	携帯電話：	所属団体名：	*当日受付に提出			
下欄の体温を記入、その他はあれば○、なければ×を記入。				確認署名 (保護者が記入)				
月	日	当日の体温 体温(度)を記入	のどの痛み、せき、 たんが出る、頭痛、 下痢	だるさ、息苦しさ	においや味が わからない	感染者との接触、 家族や知人の発熱	県外や外国への 本人や家族の訪問。 (あった場合は○と その地域名)	その他、自由記載
5	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
*この調査票に関する個人情報については、感染対策を目的としたものであり他の目的には使用しません。								
また、この調査票は、大会開始時に回収し、県剣連で大会終了後2週間は保存します。返却希望の時はお申し出ください。								