

第 13 回極真サムライ杯 大会出場者ならびに付添い者用 問診票

大会当日の受付時に、こちらの問診表を提出頂かないと試合場に入場することができません。
必ずご記入の上で、選手受付にお越しく下さい。こちらと引き換えにゼッケン・パンフレット
などをお渡しします。

令和4年6月12日 本日の体温（付添やきょうだいも含む全員の氏名・体温）			
選手名	_____	_____	℃
付添者氏名	_____	付添者氏名	_____
	_____		℃
子供	_____	子供	_____
	_____		℃
子供	_____	子供	_____
	_____		℃

※4人以上のきょうだいがいる場合は欄外にご記入下さい

- 2週間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はありません。 はい いいえ
- 2週間以内に 37.5 度を超える発熱はありません。 はい いいえ
- 同居家族や身近な知人の感染が疑われる方はいません。 はい いいえ
- 本人ならびに同居の家族に下記に当てはまる体調の者はいません。
(微熱などがない場合も含む)
 - 平熱を超える発熱
 - 咳、のどの痛みなど風邪の症状
 - だるさ、息苦しさ
 - 臭覚や味覚の異常
 - 体が重く感じる、疲れやすい等 はい いいえ

上記に内容に一切の間違いや虚偽がないことを証明致します。

記入日 令和4年 月 日

所属団体・道場名： _____

選手名： _____

保護者名： _____

住所： _____

電話番号： _____