

# 健康状態確認シート

## 健康状態

症状		備考
(例) 鼻水	<input checked="" type="radio"/> あり・なし	花粉症によるアレルギー症状のため
咳	あり・なし	
のどの痛み	あり・なし	
鼻水	あり・なし	
倦怠感	あり・なし	
<small>過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国、渡航または当該在住者、それに該当するものとの濃厚接触</small>	あり・なし	
その他特記事項		

当日の朝の検温 (検温時間 時 分頃)

°C
----

入館時の体温

°C
----

所属クラブ名

クラブ生氏名又は関係者氏名

保護者等緊急連絡先

本用紙で提出いただきました個人情報、本選考会以外には使用しません。

また、所定の保管期間後には適切に処分致します。(2週間後に処分)

都城市バドミントン協会