

2022.12.25 千歳祝梅バドミントンカップ

体温測定・確認書

**以下の各項目について記入し、受付に提出をお願いいたします。
当日朝に検温を行い、検温時間と体温、体調を記入してください。**

チーム名		種目	1部・2部・3部・4部
提出日			(※○をつける)
代表者名		連絡先	

No.	氏名	検温時間	体温	本日の体調(※○をつける)
				せき、喉の痛み、倦怠感、味覚・臭覚異常
1		:	℃	有・無
2		:	℃	有・無
3		:	℃	有・無
4		:	℃	有・無
5		:	℃	有・無
6		:	℃	有・無
7		:	℃	有・無
8		:	℃	有・無
9		:	℃	有・無
10		:	℃	有・無
11		:	℃	有・無
12		:	℃	有・無
13		:	℃	有・無
14		:	℃	有・無
15		:	℃	有・無

**参加者等を含め感染が発生した場合に備え、この書類を1ヶ月間保存いたします。
また、発症の可能性があり、関係機関から求められた場合は情報を提供いたします。
それ以外の目的には使用いたしません。期間終了後はシュレッダーにより廃棄いたします。**

祝梅バドミントン倶楽部