

入場カード

利 用 日	令和 年 月 日		
団 体 名		氏 名 (保護者)	
電 話 番 号		本日の体温 (平熱)	℃ (℃)
チェック項目			
<input type="checkbox"/> 体調は良好である。(直近2週間で発熱、せき、のどの痛みなどの症状がない)			
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染症が疑われる者はいない。			
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間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存在者との濃厚接触がない。			
<input type="checkbox"/> 利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと。			
<input type="checkbox"/> 感染症防止のために実施する措置、その他指示に従うこと。			
<input type="checkbox"/> 本日の利用後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、連盟に対し速やかに報告すること。			
<input type="checkbox"/> 大会参加に当たって新型コロナウイルス感染に関し、当連盟が責任を負わないことに同意する。			

入場カード

利 用 日	令和 年 月 日		
団 体 名		氏 名 (保護者)	
電 話 番 号		本日の体温 (平熱)	℃ (℃)
チェック項目			
<input type="checkbox"/> 体調は良好である。(直近2週間で発熱、せき、のどの痛みなどの症状がない)			
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染症が疑われる者はいない。			
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間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存在者との濃厚接触がない。			
<input type="checkbox"/> 利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと。			
<input type="checkbox"/> 感染症防止のために実施する措置、その他指示に従うこと。			
<input type="checkbox"/> 本日の利用後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、連盟に対し速やかに報告すること。			
<input type="checkbox"/> 大会参加に当たって新型コロナウイルス感染に関し、当連盟が責任を負わないことに同意する。			