

第17回全国高等学校囲碁選抜大会

《健康問診シート》※下記の項目を全て記入し、大会当日の受付にて御提出ください。

3月 日 学校名: _____

該当部に○を お願いします	氏名	本日の体温	4日以内の 発熱	咳の症状	「咳の症状」有の方にお聞きます いつ頃より咳をされていますか。	下痢・悪寒等 (症状を御記入ください)
選手・その他		℃	有・無	有・無		
選手・その他		℃	有・無	有・無		
選手・その他		℃	有・無	有・無		
選手・その他		℃	有・無	有・無		
選手・その他		℃	有・無	有・無		
選手・その他		℃	有・無	有・無		

- ・大会当日の朝、こちらの問診シートをご記入頂き、受付にてお渡し下さい。
- ・出場選手をはじめ、付添いの方も記入が必須となります。
- ・提出が無い場合 及び 発熱・咳 等が認められる場合は入場をお断りする場合がございます。
また当日会場前でも検温を実施します。※37.5度以上で入場をお断り致します。
- ・大会当日はマスク着用を義務と致します。また大会運営関係者もマスクを着用させていただきます。