

全国都道府県対抗eスポーツ選手権 2020 KAGOSHIMA eFootball ウイニングイレブン部門 茨城予選 参加事前確認シート

氏名	
----	--

■ 体温測定および体調確認 \* 新型コロナウイルス感染予防のためご自身の体調および行動履歴のご記入をお願いします。

	■ -7日	■ -6日	■ -5日	■ -4日	■ -3日	■ -2日	■ -1日	■ 当日
日付 (県北参加者)	10月11日	10月12日	10月13日	10月14日	10月15日	10月16日	10月17日	10月18日
(県南参加者)	10月17日	10月18日	10月19日	10月20日	10月21日	10月22日	10月23日	10月24日
体温 数字を記入ください								
体調確認 のお願いします	<input type="checkbox"/> 咳・味覚臭覚異常あり <input type="checkbox"/> 体調不良なし							

■ ご家族・同居人体調確認

・イベント開催日14日前からイベント当日までのご家族同居人に当てはまるものを選択してください。

<input type="checkbox"/> 発熱あり	<input type="checkbox"/> 咳あり	<input type="checkbox"/> 味覚臭覚異常あり	<input type="checkbox"/> 体調不良なし
-------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

・イベント開催日14日前からイベント当日までに上記体調不良なし以外に印がある場合は詳細をご記入ください。

--

■ 行動履歴

・イベント開催日14日前までの海外渡航の有無を選択してください。

<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
-----------------------------	-----------------------------

■ イベント当日の会場までの移動手段

移動手段	
------	--

※イベント当日まで検温をご記入いただき受付に必ずご持参ください。

※イベント当日少しでも体調がすぐれない場合は参加をお控えいただきますよう重ねてお願いいたします。

ご協力ありがとうございました。