

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 関東ブロック大会 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	10月27日	10月28日	10月29日	10月30日	10月31日	11月1日	11月2日	11月3日
体温 数字をご記入ください								
体調確認 ☑お願いします	☐ 咳・味覚臭覚異常あり ☐ 体調不良なし	☐ 咳・味覚臭覚異常あり ☐ 体調不良なし	☐ 咳・味覚臭覚異常あり ☐ 体調不良なし	☐ 咳・味覚臭覚異常あり ☐ 体調不良なし	☐ 咳・味覚臭覚異常あり ☐ 体調不良なし	☐ 咳・味覚臭覚異常あり ☐ 体調不良なし	☐ 咳・味覚臭覚異常あり ☐ 体調不良なし	☐ 咳・味覚臭覚異常あり ☐ 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。

☐ 発熱あり	☐ 咳あり	☐ 味覚臭覚異常あり	☐ 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。

☐ 有り	☐ 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。