

令和2年度夏季福岡県高等学校ハンドボール競技大会参加受付票

所属： _____ 高等学校

氏名： _____

性別： 男 ・ 女 _____ 年齢： _____ 歳

住所 _____

連絡先（電話番号） _____

参加当日の体温 7/23（木） _____ °C ・ 7/24（金） _____ °C

7/25（土） _____ °C ・ 7/26（日） _____ °C

8/1（土） _____ °C ・ 8/2（日） _____ °C

※参加前2週間における以下の事項の有無を教えてください。

- 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）がある
- 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある
- だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
- 嗅覚や味覚の異常がある
- 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の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在住者との濃厚接触がある

※参加日ごとにチーム（部員＋役員他）でまとめて提出してください。