

令和2年度FHBAカップ福岡県高等学校ハンドボール選手権大会

参加受付票

所属： \_\_\_\_\_ 高等学校（ チーム役員）

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 10/25（日） \_\_\_\_\_ °C ・ 10/31（土） \_\_\_\_\_ °C

11/ 1（日） \_\_\_\_\_ °C ・ 11/ 3（火） \_\_\_\_\_ °C

11/ 7（土） \_\_\_\_\_ °C

※参加前2週間において、以下の事項に該当する場合はチェックしてください。

- 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診断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+チーム役員）でまとめて提出してください。