

令和 2 年 6 月 1 7 日

大会参加者各位

岡山県バドミントン協会
理事長 吉原 俊 治
(公印省略)

岡山県バドミントン協会主催大会の
「健康状態確認シート」の運用について (ご連絡)

平素から、本会の諸事業に格別の御尽力を賜り厚く御礼申し上げます。

新型コロナウイルスの感染拡大防止を受け、岡山県バドミントン協会の主催大会を中止・延期して
きましたが7月より大会を再開する事になりました。

大会を再開するにあたり、新型コロナウイルス感染症予防を十分に対応する必要があり、日本バド
ミントン協会の大会開催時の指導事項に沿って「健康状態確認シート」の運用を実施致します。

大会参加者は「健康状態確認シート」に必要事項を記載し大会当日にご持参ください。

大会・講習会 参加関係者 健康状態確認シート

大会名				年 齢	
氏 名				性 別	
連絡先 (電話番号)				当日朝の検温	
住 所					
2 週間前までに以下の該当する場合				過去 14 日以内に政府から観察期間を必要 とされている国・地域への渡航又は当該 在住者それに該当する者との濃厚接触	
37.0℃以上の熱	咳 (せき)	のどの痛み	倦怠感		
有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	

記入日) 年 月 日 時 分

※本用紙を記入するときにはメールや電話などの方法で聞き取りを行い、接触の機会を減らし記入するようにしてください。

※本用紙で提出していただきました個人情報は大大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。