



NSA湘南西 全日本選手権支部予選 健康調査票

氏名		年齢	歳	所属チーム名	
住所				エントリークラス	・キッズ ・ボーイズ ・ジュニア ・メン ・シニア ・マスター ・Gマスター ・カフナ ・LBメン ・LBマスタ ・LBウイメン ・ウイメン ・Sウイメン ・ガールズ ・BBメン ・BBウイメン
電話番号					

日付																当日会場	
	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21	5/22	5/23	5/24	エントリー確認	
1.体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2.咳、喉の痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	↑ 試合会場で最初のラウンドの際ゼッケンカウンターで検温します
3.だるさ、息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
4.嗅覚や味覚の異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
5.体が重く感じる、疲れやすい	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
6.新型コロナウイルス感染者との濃厚接触	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
7.家族や身近な人に新型コロナウイルスの感染が疑いある	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
8.過去14日以内に海外の渡航履歴がある	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
8で渡航履歴がある場合の渡航先、経由地									渡航期間			月 日 ~ 月 日					
備考 何か申し送り事項があれば記述してください																	

上記、大会のエントリーに際し提出した本健康調査票の内容に相違無いことを証明するとともに、大会参加中に発生した事故、疾病（新型コロナウイルス感染症などの感染）について、主催者側（日本サーフィン連盟湘南西支部）に責任を問わないものとする。

_____年 _____月 _____日 署名： _____