

令和4年度第2回理事会 健康管理シート

(受付時提出用)

【対象者全ての方用】

1月15日会議用

提出日 令和5年1月15日

		提出日の時間及び検温 (受付時記入)	
		時間	検温
該当箇所に○を付けてください		:	°C
		・会長 ・副会長 ・理事長 ・常務理事 ・理事 ・総財務委員 ・その他 ()	
氏名		年齢	
連絡先携帯番号		性別	
住所			

2週間前までに以下の該当する場合(○を付ける)				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・地域への渡航または当該在住者それに該当する者との濃厚接触
37.5°C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

☆万一、発熱等の症状がある場合は、070-3355-2009(県協会携帯)まで
ショートメールで、欠席のご連絡をお願いします。

※受付時に「提出日の検温」以外を記入し、受付に提出して下さい。

※本健康管理シートは、県協会が少なくとも30日以上保管し、期日経過後は責任を持って適切に廃棄処分する。

※参加上の注意

1. 県協会HP「新型コロナ感染対策について」をお読み下さい。
2. 万一、新型コロナウイルスに感染した場合は参加を取りやめて下さい。

神奈川県バドミントン協会