

**健康確認用紙（明法カップ）****\* 来場者は全員提出してください**

氏名	年齢	才	性別	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
体温	℃	会場	明法中学・高等学校	
参加者本人との関係			チーム名	
<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 保護者・ <input type="checkbox"/> 指導者				
2021年	月	日	来場方法	<input type="checkbox"/> 電車・ <input type="checkbox"/> バス・ <input type="checkbox"/> 徒歩・ <input type="checkbox"/> その他
緊急連絡先		保護者携帯電話＝		

〈該当する若しくは了承するものにチェック(レ点)してください〉

以下の事項に該当しない

1. 体調がよくない（発熱 37.5° 以上・咳・のどの痛み等の風邪症状等がある）  
※必ず当日朝、検温してください
2. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
3. 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、地域へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある

 マスクを持参している（打球中以外はマスクを着用すること） 大会参加者に感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に公表することがある

切 り と り

-----  
切 り と り**健康確認用紙（明法カップ）****\* 来場者は全員提出してください**

氏名	年齢	才	性別	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
体温	℃	会場	明法中学・高等学校	
参加者本人との関係			チーム名	
<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 保護者・ <input type="checkbox"/> 指導者				
2021年	月	日	来場方法	<input type="checkbox"/> 電車・ <input type="checkbox"/> バス・ <input type="checkbox"/> 徒歩・ <input type="checkbox"/> その他
緊急連絡先		保護者携帯電話＝		

〈該当する若しくは了承するものにチェック(レ点)してください〉

以下の事項に該当しない

1. 体調がよくない（発熱 37.5° 以上・咳・のどの痛み等の風邪症状等がある）  
※必ず当日朝、検温してください
2. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
3. 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、地域へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある

 マスクを持参している（打球中以外はマスクを着用すること） 大会参加者に感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に公表することがある