

# 入 場 票

回収番号

( 様式 1 )

記 入 日 月 日

市 町 名 ( ) 氏 名 ( ) 年 齢 ( 才 )

連 絡 先 ( ) 緊 急 時 ( )

会 場 名 ( ) 競 技 名 ( )

下記事項の事項について、記入してください。

今朝の体温37.5度以上	強い倦怠感	咳、咽頭痛、息苦しさなど	味覚、嗅覚異常
有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

※ 本人または家族に上記の症状が1週間以内にあった方は入場できません。

※ 本人または家族が、濃厚接触者の場合は入場できません。

※ 本人または家族にPCR検査の陽性歴があり、陰性確認後2週間以内の場合は入場できません。

# 入 場 票

回収番号

( 様式 1 )

記 入 日 月 日

市 町 名 ( ) 氏 名 ( ) 年 齢 ( 才 )

連 絡 先 ( ) 緊 急 時 ( )

会 場 名 ( ) 競 技 名 ( )

下記事項の事項について、記入してください。

今朝の体温37.5度以上	強い倦怠感	咳、咽頭痛、息苦しさなど	味覚、嗅覚異常
有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

※ 本人または家族に上記の症状が1週間以内にあった方は入場できません。

※ 本人または家族が、濃厚接触者の場合は入場できません。

※ 本人または家族にPCR検査の陽性歴があり、陰性確認後2週間以内の場合は入場できません。