

# 代表・セコンド 申請書 〈体調確認シート〉

## 体育館の利用について

新型コロナウイルス感染対策として、当日は下記の事項にすべて当てはまる方のみご利用いただけます。  
ご理解ご協力お願い致します。

- 咳やのどの痛み、発熱、倦怠感の症状はない
- 味覚や嗅覚の異常はない
- 過去14日以内に海外の渡航歴はない
- ご家族に発熱や体調不良の方がいない  
指定管理者 アイレクスグループ共同企業体

当日、受付にてチェック致します。

### 代表者

ジム名	_____	
氏名	_____	年齢 _____
連絡先	_____	
住所	_____	
		当日体温 ※受付記入
		<div style="border: 2px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

### セコンド1

氏名	_____	年齢 _____
連絡先	_____	
住所	_____	
		当日体温 ※受付記入
		<div style="border: 2px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

### セコンド2

氏名	_____	年齢 _____
連絡先	_____	
住所	_____	
		当日体温 ※受付記入
		<div style="border: 2px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

※出場選手が2名以下の場合、代表・セコンドは合計2名まで。3名以上の場合は合計3名まで。

※当日、提出で構いません。