

5月28日、6月4日、6月5日 インターハイ予選 受付の際に必ず提出

体調に関する確認票

学校名 _____ 高等学校

高体連番号 _____ 番

顧問名(代表者) _____ (本日の体温 _____ °C)

顧問(代表者)携帯番号 _____

大会参加人数調査

参 加 人 数								
選手	補欠	応援	補助役員	マネージャー	教員・職員	役員	審判	合計

※ 教員・職員とは、生徒引率で入館する者（下記の役員、審判を除く）

※ 役員とは、生徒引率の有無に関係なく大会運営に審判員以外で入館する者

※ 審判とは、生徒引率の有無に関係なく審判員として入館する者

○大会前2週間における以下の事項の有無について

体調不良を訴える部員 _____ 有 . 無

咳、咽頭痛などの症状があった部員 _____ 有 . 無

○大会当日における以下の事項の有無について

体調不良を訴える選手 _____ 有 . 無

発熱がある選手 _____ 有 . 無

咳、咽頭痛などの症状がある選手 _____ 有 . 無

嗅覚・味覚に異常がある選手 _____ 有 . 無

[附記]

- ・本票により収集した個人情報については、今大会に関すること以外に利用・保有しない。
- ・この用紙は大会終了後2週間(6月19日まで)専門委員長が保管し、20日(月)に破棄する。
- ・大会終了後、2週間は参加者の健康状態を確認し、異変があれば下記へ報告すること。

大阪高体連剣道専門部 [公式ホームページ](#)

「顧問用ログイン」→「各種お申し込み・お問い合わせ」→「問い合わせ専用」から

※上記にてメールをいただくと専門委員長ほか役員に通知されます。