

検温体調チェック記入票

選手名 _____

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

以下のとおり、大会1週間前の検温体調状況に相違ありません。

該 当 日	測定体温 (°C)	咳の状況 ○で囲む	体 調 ○で囲む	備 考 (何かあれば記入)
9月18日(日)		あ る 時 々 な し	だ る い 普 通 良 い	
9月19日(月)		あ る 時 々 な し	だ る い 普 通 良 い	
9月20日(火)		あ る 時 々 な し	だ る い 普 通 良 い	
9月21日(水)		あ る 時 々 な し	だ る い 普 通 良 い	
9月22日(木)		あ る 時 々 な し	だ る い 普 通 良 い	
9月23日(金)		あ る 時 々 な し	だ る い 普 通 良 い	
9月24日(土)		あ る 時 々 な し	だ る い 普 通 良 い	

- ※ この用紙は大会当日、必ず受付に提出して下さい。(提出が無い場合失格あり)
- ※ 大会日から1ヶ月前を起点として、その後1週間の山口県内コロナ感染人数が平均で200人/日を上回る場合、開催は中止となります。
- ※ 上記の計算状況で、感染者が150人/日を上回る場合、無観客開催になります。
- ※ 今回の観客人数は、最大で100人までとしています。
- ※ 選手は舞台上以外、不織布マスク着用になります。
- ※ 理事会で中止の判断をした場合は、速やかに連絡通知いたします。