

# 体調申告書

開催日 年 月 日

大学名	氏名	学年	立順
住所		電話番号	
選手・役員・（ ）の監督・付添い			

開催日から2週間以内における以下の事項の有無に○印

平熱を超える発熱（平熱より1度以上）	無	有
せき、のどの痛みなど風邪の症状	無	有
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	無	有
嗅覚や味覚の異常	無	有
体が重く感じる、疲れやすい等	無	有
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	無	有
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	無	有
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合	無	有
体温（受付記入）	℃	

・選手は必要事項を記入し、大会に持参すること。

※保管期限：開催日から1か月（関東学生アーチェリー連盟）

# 体調申告書

開催日 年 月 日

大学名	氏名	学年	立順
住所		電話番号	
選手・役員・（ ）の監督・付添い			

開催日から2週間以内における以下の事項の有無に○印

平熱を超える発熱（平熱より1度以上）	無	有
せき、のどの痛みなど風邪の症状	無	有
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	無	有
嗅覚や味覚の異常	無	有
体が重く感じる、疲れやすい等	無	有
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	無	有
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	無	有
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合	無	有
体温（受付記入）	℃	

・選手は必要事項を記入し、大会に持参すること。

※保管期限：開催日から1か月（関東学生アーチェリー連盟）

# 体調申告書

開催日 年 月 日

大学名	氏名	学年	立順
住所		電話番号	
選手・役員・（ ）の監督・付添い			

開催日から2週間以内における以下の事項の有無に○印

平熱を超える発熱（平熱より1度以上）	無	有
せき、のどの痛みなど風邪の症状	無	有
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	無	有
嗅覚や味覚の異常	無	有
体が重く感じる、疲れやすい等	無	有
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	無	有
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	無	有
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合	無	有
体温（受付記入）	℃	

・選手は必要事項を記入し、大会に持参すること。

※保管期限：開催日から1か月（関東学生アーチェリー連盟）

# 体調申告書

開催日 年 月 日

大学名	氏名	学年	立順
住所		電話番号	
選手・役員・（ ）の監督・付添い			

開催日から2週間以内における以下の事項の有無に○印

平熱を超える発熱（平熱より1度以上）	無	有
せき、のどの痛みなど風邪の症状	無	有
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	無	有
嗅覚や味覚の異常	無	有
体が重く感じる、疲れやすい等	無	有
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	無	有
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	無	有
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合	無	有
体温（受付記入）	℃	

・選手は必要事項を記入し、大会に持参すること。

※保管期限：開催日から1か月（関東学生アーチェリー連盟）