

(公社) 島根県柔道整復師会
会 長 近 藤 尚 良 様

第9回公益社団法人島根県柔道整復師会少年柔道大会に出場する添付書類及び選手について、下記のとおり報告します。

記

(1) 大会参加者の健康記録表について

本大会に参加する選手及び関係者_____名分の健康記録表や名簿について、正しく記述され問題ないことを確認し報告します。

(2) 練習拠点における状況について

今大会2週間前以降に新型コロナウイルス感染症を疑う体調不良者が練習に参加していないことを確認しました。

以 上

令和3年5月30日

所属長 氏名 (自署) _____

住所 _____

緊急連絡先 (携帯番号) _____

※新型コロナウイルス感染症を疑う体調不良者の定義

- ・ 新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者
- ・ 検温で体温37.0℃以上であったもの
- ・ 強い全身倦怠感、息苦しさ、のどの痛み、咳・痰などの呼吸器症状、味覚・嗅覚の変化、頭痛、下痢などが複数日続いたもの