●●県柔道連盟　●●●●　殿

　●●●●●●大会に出場する

選手：　　　　　　　　　　　の

練習拠点：　　　　　　　　　では、

本年●●月●●日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。

2020年　　月　　日

所属長　氏名(自署)

住所

緊急連絡先(携帯番号)

　※所属長…練習拠点の監督等

※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

　・検温で複数回体温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