（別紙2）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健　康　調　査　票〇以下の項目を記入し、受付に提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2023年 | 2/17 | 2/18 | 2/19 |
| 提出日 | □ | □ | □ |

競技会名：第21回エムウェーブスピードスケート競技会会場：長野市　長野市オリンピック記念アリーナ(エムウェーブ) |
| お名前： |
| 電話番号： |
| ※✔印をつけてください。　　□　発熱や咳・咽頭通などの風の症状がない。　　□　体調不良（だるさや息苦しさ等）がない。　　□　身の周りに感染が疑われる人がいない。※ここに書かれた個人情報は、政府、自治体及び保健所からの要請に基づき、新型コロナウイルス感染者が確認された場合の追跡調査に使用いたします。※この名簿は上記目的以外の使用はいたしません。競技会終了後１か月程度で破棄いたします。 |

 【長野県スケート連盟】

（別紙2）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健　康　調　査　票〇以下の項目を記入し、受付に提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2023年 | 2/17 | 2/18 | 2/19 |
| 提出日 | □ | □ | □ |

競技会名：第21回エムウェーブスピードスケート競技会会場：長野市　長野市オリンピック記念アリーナ(エムウェーブ) |
| お名前： |
| 電話番号： |
| ※✔印をつけてください。　　□　発熱や咳・咽頭通などの風の症状がない。　　□　体調不良（だるさや息苦しさ等）がない。　　□　身の周りに感染が疑われる人がいない。※ここに書かれた個人情報は、政府、自治体及び保健所からの要請に基づき、新型コロナウイルス感染者が確認された場合の追跡調査に使用いたします。※この名簿は上記目的以外の使用はいたしません。競技会終了後１か月程度で破棄いたします。 |

 【長野県スケート連盟】