（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】