

# 第 101 回全国高等学校ラグビーフットボール大会長野県予選会

## 来場者確認

※新型コロナウイルス感染防止対策のためご協力をお願い致します。

※ご提出いただきました個人情報保健所から情報提供依頼がある場合のみ使用いたします。

日付 11月 3日	お名前	
ご連絡先電話番号		
ご住所(市町村名)		ご来場者の体温 ℃
※該当する内容がある場合はチェックを入れてください		
<input type="checkbox"/> のどの痛みがある <input type="checkbox"/> 咳(せき)が出る <input type="checkbox"/> 痰(たん)がでたり、からんだりする <input type="checkbox"/> 頭が痛い		
<input type="checkbox"/> 鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く <input type="checkbox"/> 体のだるさなどがある		
<input type="checkbox"/> 発熱の症状がある <input type="checkbox"/> 息苦しさがある <input type="checkbox"/> 味覚異常(味がしない)		
<input type="checkbox"/> 嗅覚異常(匂いがしない)		

一般社団法人長野県ラグビーフットボール協会

# 第 101 回全国高等学校ラグビーフットボール大会長野県予選会

## 来場者確認

※新型コロナウイルス感染防止対策のためご協力をお願い致します。

※ご提出いただきました個人情報保健所から情報提供依頼がある場合のみ使用いたします。

日付 11月 3日	お名前	
ご連絡先電話番号		
ご住所(市町村名)		ご来場者の体温 ℃
※該当する内容がある場合はチェックを入れてください		
<input type="checkbox"/> のどの痛みがある <input type="checkbox"/> 咳(せき)が出る <input type="checkbox"/> 痰(たん)がでたり、からんだりする <input type="checkbox"/> 頭が痛い		
<input type="checkbox"/> 鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く <input type="checkbox"/> 体のだるさなどがある		
<input type="checkbox"/> 発熱の症状がある <input type="checkbox"/> 息苦しさがある <input type="checkbox"/> 味覚異常(味がしない)		
<input type="checkbox"/> 嗅覚異常(匂いがしない)		

一般社団法人長野県ラグビーフットボール協会