

健康調査票

大会当日、ご自宅を出られる前にご記入いただき、受付にご提出下さい。
提出されなかったり、記入漏れがある場合は大会に参加できません。

2020年 11月 日

氏名

住所

連絡先

当日の体温 . °C

※37.5°C以上の場合、参加できません。

大会前2週間における以下の事項の有無

チェック

- | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|
| ・ 平熱を超える発熱(37.5°C以上) | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ・ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪のの症状 | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ・ だるさ(けんたい感)、いきぐるしさ(呼吸困難) | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ・ 味覚や臭覚の異常 | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ・ 身体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ・ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は該当在住者との濃厚接触がある場合 | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |

上記の記載内容に間違いありません。