

個 別 健 康 調 査 票

事業・大会名【 _____ 】

_____ 年 _____ 月 _____ 日提出

※健康調査票は、必ず「参加者自身」が個別に管理・所有し、事業・大会当日に持参すること。

氏 名	チーム名（役職名）

<input type="checkbox"/> 選 手	<input type="checkbox"/> ベンチスタッフ	<input type="checkbox"/> 帯同審判員
<input type="checkbox"/> 応援者	<input type="checkbox"/> 大会役員	※いずれかに（ レ ）してください。

☆以下の記入事項に間違いはありません。

/ ()	大会前の朝の体温	. °C
/ ()		. °C
/ ()		. °C
/ ()	今朝の体温	. °C
	入館時の体温	. °C

☆大会1週間前から大会当日の健康状態等に回答してください。

☆該当すれば、①～⑦のCheck□欄に（**レ**）を忘れずに入れてください。

Check ※①～④は数日続く症状です。

- ①平熱を超える発熱はない。 → 平熱は (_____ . _____ °C) です。
- ②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない。
- ③身体がだるいなど体調不良の症状はない。
- ④息苦しさ、臭覚や味覚の異常はない。
- ⑤新型コロナウイルス感染症について、国、県の定める「感染者」
「濃厚接触者」の療養期間には該当していない。
- ⑥同居家族や身近な人に感染が疑われた方はいない。
- ⑦過去1週間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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はない。

※1つでも□欄に（**レ**）が入らない項目がある場合は、参加を自粛してください。