

参加者確認・健康状態申告シート

新型コロナウイルス感染予防のため本大会にあたり以下の情報提供をお願いいたします。

ご記入の上、大会当日に受付にてご提出ください。

なお、提出された個人情報の取り扱いについては十分配慮します。

開催日	参加種目
令和 年 月 日	

氏名			
住所			
電話番号			
今日の体温	℃	過去1週間以内に、37.5度以上の発熱がありましたか？	あった・なかった

明らかな持病以外の症状で、自覚している症状及び県外移動歴についてお答えください。

1 頭痛はありませんか？	ある・ない
2 倦怠感はありませんか？	ある・ない
3 鼻汁は出ていませんか？	ある・ない
4 咽頭痛はありませんか？	ある・ない
5 咳は出ていませんか？	ある・ない
6 息苦しさはありませんか？	ある・ない
7 味覚障害はありませんか？	ある・ない
8 嗅覚障害はありませんか？	ある・ない
9 下痢はありませんか？	ある・ない
10 吐き気はありませんか？	ある・ない
11 その他、何か気になる症状はありませんか？	ある・ない
12 本人または同居する家族等に、14日間以内に他都道府県への移動歴はありますか？	ある・ない