

## 健康調査票

記入日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ 性 別 \_\_\_\_\_ 年 齢 \_\_\_\_\_ 歳

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

\*\*\*参加者以外の方は以下にもご記入ください\*\*\*

保護者       連盟役員       OS       その他

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※この調査票は受付に当日に提出してください。

風邪症状や味覚・嗅覚異常が見られる場合は参加を禁止します

イベント当日の体温に異常がない      体温 \_\_\_\_\_ °

イベント前2週間において以下の事項有無

平熱を超える発熱がない(おおむね37度5分以上)

せき、のどの痛みなどの風邪症状がない

だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない

嗅覚や味覚に異常がない

身体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない

新型コロナで陽性とされた者との濃厚接触がない

同居家族や身近な知人に感染が疑わしい方がない

過去14日以内に政府から入国制限、後の観察期間が必要とされる国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない