

大会参加関係者 健康状態確認シート（個人用）

記載日：令和 年 月 日

大会名					
氏名		性・別	男・女	年齢	
住所					
連絡先（電話番号）					

当日朝 の検温	2週間前までに以下に該当する症状は？				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・ 地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触	過去14日以内に感染者 との接触の有無
	37.0℃ 以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感		
℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

大会参加関係者 健康状態確認シート（個人用）

記載日：令和 年 月 日

大会名					
氏名		性・別	男・女	年齢	
住所					
連絡先（電話番号）					

当日朝 の検温	2週間前までに以下に該当する症状は？				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・ 地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触	過去14日以内に感染者 との接触の有無
	37.0℃ 以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感		
℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※本用紙を記入するときにはメールや電話などの方法で聞き取りを行い、接触の機会を減らし記入するようにしてください。

※本用紙で提出していただきました個人情報には本大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。