

健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症拡大防止への対策として、現在の健康状態についてお伺いいたします。

1. 本日の体温をご記入ください _____ °C
2. 大会前2週間における以下の事項の有無（どちらかを○で囲んでください）
- | | | |
|--|---|---|
| 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上） | 有 | 無 |
| 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | 有 | 無 |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | 有 | 無 |
| 嗅覚や味覚の異常 | 有 | 無 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | 有 | 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 | 有 | 無 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | 有 | 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 | 有 | 無 |

上記の記載に相違ありません

2020年10月 日 ※大会当日の日付を記入して下さい

氏 名 _____

※参加者が未成年の場合は、大会参加に関し、保護者の承諾を得た上で下記にサインをお願いいたします

保護者氏名 _____

所属団体（チーム名） _____

区 分 _____ 選手・指導者・保護者（家族）・大会関係者（○で囲んでください）

電話番号 _____

ご協力ありがとうございました。

※収集した個人情報は、新型コロナウイルス感染者の追跡調査等の目的に使用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。

主催者 公益財団法人苫小牧市スポーツ協会

〒053-0021 苫小牧市若草町2丁目4番1号 白鳥王子アイスアリーナ内 TEL 0144-37-7100