

## 大会参加者健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症への感染防止のため、大会参加にあたって以下の情報について申告いたします。

1	郡 市 名		
2	ふりがな 氏名 ・ 年 齢	歳	
3	住 所	〒	
4	電 話 番 号		
5	当 日 の 体 温	℃	
6	大会前2週間における状況の有無（該当する□に✓をしてください。）		
(1)	海外への渡航または海外渡航者との濃厚接触	□ あり	□ なし
(2)	平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上）	□ あり	□ なし
(3)	せき、のどの痛みなど風邪のような症状	□ あり	□ なし
(4)	だるさ、体が重い、疲れやすい、息苦しい、息切れ、	□ あり	□ なし
(5)	嗅覚、味覚の異常	□ あり	□ なし
(6)	嘔吐、下痢	□ あり	□ なし
(7)	突然の関節痛、突然の筋肉痛	□ あり	□ なし
(8)	原因不明の疲労感	□ あり	□ なし
(9)	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	□ あり	□ なし
(10)	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者が発生	□ あり	□ なし

※ 大会当日持参し、受付時にご提出ください。

※ 提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会開催に係る目的以外には使用いたしません。