

健康調査票

令和 年 月 日

氏名		年齢	歳
住所			
電話番号		体温	℃

○大会前2週間における以下の項目にお答え下さい。どちらかに○をつけて下さい。

調査項目	有無	
1. 平熱を超える発熱状態	ある	なし
2. 咳(せき)のどの痛みなど風邪の症状	ある	なし
3. だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	ある	なし
4. 臭覚や味覚の異常	ある	なし
5. 体が重く感じる、疲れやすい等の感覚	ある	なし
6. 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	ある	なし
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	ある	なし
8. 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触者の有無	ある	なし

1つでも「ある」に○のある方は、参加をご遠慮願います。

※ この調査に関する個人情報については、感染対策目的以外には使用しません。