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 | 学校（クラブ）名 |  |
| ２ | ・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
 |
| ７ | 署名（保護者）※自筆で記入 |  |

※ 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。