

参加者健康状態申告書

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

1	<small>ふりがな</small> 氏名・年齢	・		歳	
2	住所	〒			
3	電話番号				
4	当日の体温	℃			
5	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)	平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	□	あり	□	なし
(2)	せき、のどの痛みなど風邪のような症状	□	あり	□	なし
(3)	だるさ、体が重い、疲れやすい、息苦しい、息切れ、	□	あり	□	なし
(4)	嗅覚、味覚の異常	□	あり	□	なし
(5)	嘔吐、下痢	□	あり	□	なし
(6)	突然の関節痛、突然の筋肉痛	□	あり	□	なし
(7)	原因不明の疲労感	□	あり	□	なし
(8)	海外への渡航または海外渡航者との濃厚接触	□	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

※ 提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、本事業に係る目的のみ使用いたします。万一の場合、行政機関等へ提出し情報提供することを予めご了承ください。