

各 位

「健康調査および連絡先申告書」提出のお願い

宮崎県柔道連盟

感染症予防対策のため、以下につきましてご記入ください。役員・受験者・の皆様におかれましては、趣旨をご理解の上、ご協力をよろしくお願い致します。

参加当日の会場受付で、提出してください。

参加日	令和2年8月23日	行事名 大会名	四段以上昇段審査会（形・書類審査）
氏 名	ふりがな：	所属名 学校名	
区 分	受験者本人 ・ 役員 ・ その他（ ）		
TEL			
住 所			

◆以下の①～③について、お答えください。

	質 問	回 答	
①	2週間以内に、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当該在住者との接触がありますか？	はい	いいえ
②	2週間以内に「海外や県外に行き、発熱や咳の症状がある方」と、接触したことがありますか？	はい	いいえ
③	2週間以内に、100名以上が集まるイベントに参加しましたか？	はい	いいえ

◆本日のあなたの体調を教えてください。

以下の①～⑪の症状はありますか？（はい・いいえ）に○印をつけてください。

①	発熱（37.5℃以上）	はい・いいえ	⑥ 息苦しさ	はい・いいえ
	体温（ ℃）※必ず検温してください。		⑦ 強いだるさ（倦怠感）	はい・いいえ
②	のどの痛み	はい・いいえ	⑧ 臭いがわかりにくい	はい・いいえ
③	鼻 水	はい・いいえ	⑨ 味がわかりにくい	はい・いいえ
④	咳（せき）	はい・いいえ	⑩ 吐き気・嘔吐	はい・いいえ
⑤	痰（たん）	はい・いいえ	⑪ 下 痢	はい・いいえ

【 備 考 】 ※何か気になることがありましたら、ご記入ください。

※健康調査および連絡先申告書は終了日より3週間、宮崎県柔道連盟で保管します。

※取り扱う情報については、「個人情報保護方針」に則る。