

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・宮崎県高体連柔道専門部

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。大会役員・選手・保護者・応援者の皆様におかれましては、趣旨をご理解の上、ご協力をよろしく申し上げます。

参加当日の会場受付で、提出してください。

| | | | |
|-----|----------------------------|------------|--|
| 参加日 | 令和 年 月 日 | 行事名 大会名 | |
| 氏 名 | ふりがな： | 所属名 学校名 | |
| | | | |
| 区 分 | 選手 ・ 保護者 ・ チーム関係者 ・ 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。