

# 健康調査票

## 選手用

群馬県スケート連盟

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| 記入日   | 令和 年 月 日                          |
| 氏名  |                                   |
| 住所  |                                   |
| 緊急連絡先   |                                   |
| 体温  | °C ※朝、お家で測った値を記入。入場時に再度検温をお願いします。 |
| 過去14日以内に海外渡航歴   | あり・なし                             |
| 過去14日以内に海外渡航者との濃厚接触   | あり・なし                             |
| 健康状態チェック  |                                   |
| ① 風邪症状  | あり・なし                             |
| ② だるさ   | あり・なし                             |
| ③ 息苦しさ  | あり・なし                             |
| ④ 臭覚・味覚異常   | あり・なし                             |
| ⑤ 感染者との濃厚接触   | あり・なし                             |
| ⑥ 同居者の感染疑い  | あり・なし                             |
| その他のお願い   |                                   |
| <p>・収集した個人情報は、本イベントのために使用し、法令に基づく場合を除き、他に利用及び提供することはありません。</p> <p>・参加者に感染者が出た場合における、保健所の聞き取り調査へのご協力をお願いいたします。</p> <p>・濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので、予めご了承下さい。</p> <p>※この申告書は、各チームの代表者がまとめて「選手受付」時に提出して下さい。安心安全なイベント開催のためにご理解とご協力をお願いいたします。</p> |                                   |