

(別紙1個人)

大会 参加関係者 健康状態確認シート

		年 齢	
氏 名		性 別	
連絡先 (電話番号)		当日朝の検温	
住 所			

2週間前までに以下に該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航 又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触
37.0℃以上の熱	咳 (せき)	のどの痛み	倦怠感	
有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

記入日) 年 月 日 時 分

※本用紙を記入するときにはメールや電話などの方法で聞き取りを行い、接触の機会を減らし記入するようにしてください。

※本用紙で提出していただきました個人情報は大大会・講習会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。