

年 月 日

花野井クラブ

健康状態申告書

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、今大会参加にあたって以下の内容を申告します。

| | | | |
|---------|---|-----|--|
| 氏名 | | ランク | |
| 電話番号 | | | |
| 大会当日の体温 | ℃ | | |

| 大会前2週間における以下の事項の有無 | |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上) | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 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 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 過去14日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濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |