

大会参加者健康状態申告書（当日、受付に提出して下さい）

No	項目（大会前日から10日間以内における以下の事項）	氏 名	
		所属クラブ又は字町名	
		大会当日の体温 度	
1	緊急時連絡先（携帯電話番号）		
2	平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上） （No.9のみに該当する場合は、「なし」にしてください。）	あり	なし
3	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	あり	なし
4	倦怠（けんたい）感（だるさ・体が重い・疲れやすいなど）、 呼吸困難（息苦しさなど）	あり	なし
5	臭覚や味覚の異常	あり	なし
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	あり	なし
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	あり	なし
8	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	あり	なし
9	ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、 ワクチン接種日を記入	あり	なし 2022. . .

※この申告書は、大会終了後責任を持って廃棄します。

※必要部数、コピーまたは印刷して使用して下さい。