

# 健康調査票

競技名	弓道
-----	----

分類	選手・役員	所属/都道府県				種別	少年男子	少年女子	成年女子	成年男子										
氏名					年齢					※選手・監督・コーチの方はいずれかに○をして下さい										
住所																				
連絡先(電話番号)																				
月/日	8月4日	8月5日	8月6日	8月7日	8月8日	8月9日	8月10日	8月11日	8月12日	8月13日	8月14日	8月15日	8月16日	8月17日	8月18日	8月19日	8月20日	8月21日	8月22日	
---体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
咳(せき)、のど <sup>°</sup> の痛み、鼻水など風邪の症状																				
た <sup>°</sup> るさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)																				
体が <sup>°</sup> 重く感じ <sup>°</sup> る、疲れやすい等																				
味覚や嗅覚の異常																				
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																				
同居家族や身近な知人に感染が <sup>°</sup> 疑われる方が <sup>°</sup> いる																				
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																				
過去14日以内に海外渡航歴																				
渡航国名(滞在先・経由地)										渡航期間	～									
相談記述:相談したいこと、連絡しておきたいことがあれば、記載して下さい。																				
<input type="checkbox"/> 本人サイン																				

※ 濃厚接触とは、「感染者に必要な感染予防策をせずに手で触れること、または対面で人と人との距離が近い接触(1m程度)が一定時間(15分)以上続くこと」と定義します。

※ この用紙は、競技会終了14日後まで保管して下さい。また、主催者側の要望があった場合は、提出して下さい。

記載に関して:

- ・体温は計測の数値を記入して下さい。
- ・健康状態は、選択ボタンから有無を選択して下さい。(プリントアウトした場合は、有り(○)、無し(X)を記入。)
- ・1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先(滞在地・経由地)を記載して下さい。
- ・健康等相談、連絡したいことがあれば、記載して下さい。