

家族用

大会参加関係者健康状態確認シート

氏名	
住所	
電話番号	
当日朝の検温	

2週間前までに以下の該当する場合			
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
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			
有・無			

※本用紙で提出して頂きました個人情報は本大会以外には使用しません。また、所定の保存期間後には適切に処分します、

家族用

大会参加関係者健康状態確認シート

氏名	
住所	
電話番号	
当日朝の検温	

2週間前までに以下の該当する場合			
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
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			
有・無			

※本用紙で提出して頂きました個人情報は本大会以外には使用しません。また、所定の保存期間後には適切に処分します、