

別紙2 健康調査票

大会名	第71回千葉県民体育大会冬季大会スケート競技（ショートトラック）
-----	----------------------------------

登録番号				所属			
氏名				年齢	歳		
住所							
連絡先(電話番号)							

\*登録番号=日本スケート連盟への登録が無い方は無しと記載してください。

月/日	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前
3/6	3/7	3/8	3/9	3/10	3/11	3/12	3/13	3/14	3/15	3/16	3/17	3/18	3/19	
□体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
□咳(せき)、のどの痛みなど 風邪の症状														
□だるさ(倦怠(けんたい)感)、息さ(呼吸困難)														
□嗅覚や味覚の異常														
□体が重く感じる、疲れやすい等														
□新型コロナウイルス感染症陽とされた者との濃厚接触の有無														
□同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合														
□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がある場合														
□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有れば、記載して下さい。														
□本人サイン														

記載に関して:

体温は計測の数値を記入。

健康状態は、選択ボタンから有無を選択。(プリントアウトした場合は、有り(O)、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)を記載のこと。

健康等相談、連絡したいことが有れば、記載してください。

健康調査票は大会当日、受付にご提出ください。