

令和4年 月 日

講習参加者 各位

青森県高体連卓球専門部

## 健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため今講習会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

氏名： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 高校)

年齢： \_\_\_\_\_ 歳

住所： \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号）： \_\_\_\_\_

講習前日より7日前の体温

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

講習当日（12月18日）の体温： \_\_\_\_\_ °C

講習前1週間および当日における以下の事項の有無

1. 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上） あり なし
2. 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 あり なし
3. 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
4. 嗅覚や味覚の異常 あり なし
5. 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
6. 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
7. 同居家族に風邪症状等 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