

健康チェックシート
 <令和4年度清須市民卓球大会>

清須市卓球協会

新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、今大会参加にあたって次の情報提供をお願いします。大会当日に必ず受付に提出下さい。なお、提出いただいた個人情報の取扱いには十分配慮し、大会2週間後には処分します。

ただし、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供する場合がありますので、ご了承ください。

氏 名		学年・年齢	
学校名・ クラブ名		性 別	男 ・ 女
連絡先 (電話番号) (携帯番号)		当日体温	℃

健康状態と感染リスクの有無をレ点にてご記入をお願いします。

- | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|----|--------------------------|----|
| ・平熱を超える発熱(37.5℃以上) | <input type="checkbox"/> | あり | <input type="checkbox"/> | なし |
| ・咳(せき)喉(のど)の痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> | あり | <input type="checkbox"/> | なし |
| ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> | あり | <input type="checkbox"/> | なし |
| ・臭覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> | あり | <input type="checkbox"/> | なし |
| ・体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> | あり | <input type="checkbox"/> | なし |
| ・過去10日以内に濃厚接触者になった | <input type="checkbox"/> | あり | <input type="checkbox"/> | なし |
| ・〃 同居家族に濃厚接触者がいる | <input type="checkbox"/> | あり | <input type="checkbox"/> | なし |
| ・大会14日以内の海外渡航歴及び海外渡航者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> | あり | <input type="checkbox"/> | なし |

1項目でも「なし」にレ点が入れない場合は本日の参加を見合わせてください
 また、未記入事項がある場合は受付、参加を認めません