

「健康調査票」

様式1-6
【報道・協賛】

フリガナ 氏名		所属名	
住所		緊急連絡先 (携帯電話)	

*(緊急連絡先の欄)携帯電話番号を記入ください。

《大会前2週間における健康状態の確認》

※該当するものに「✓」を記入してください。

	項目	確認		項目	確認
ア	平熱を超える発熱がない。		カ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
イ	せき、のどの痛みなどの風邪症状がない。		キ	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がない。	
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。		ク	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ケ	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない。	
◎上記内容について、確認しました。					
氏名 _____ 印					

《健康観察記録(大会2週間前)》

①体温欄には当日朝の体温を記入してください。

②その他の欄には、記入されている症状がなければ✓を記入ください。

No.	月日	曜日	体温	発熱	せき	のどの痛み	だるさ	息苦しさ	味覚異常	嗅覚異常	疲れやすい
1	3月6日	土	℃								
2	3月7日	日	℃								
3	3月8日	月	℃								
4	3月9日	火	℃								
5	3月10日	水	℃								
6	3月11日	木	℃								
7	3月12日	金	℃								
8	3月13日	土	℃								
9	3月14日	日	℃								
10	3月15日	月	℃								
11	3月16日	火	℃								
12	3月17日	水	℃								
13	3月18日	木	℃								
14	3月19日	金	℃								

本健康調査票は第43回全国高等学校柔道選手権大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康調査票に記入いただいた個人情報については、大会実行委員会が適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、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には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。