

健康状態申告票

(別紙2)

チーム名:

記入責任者:

提出日: 3月28日(日) 3月29日(月) 3月30日(火)

・体調チェック項目

- ①平熱を超える発熱がない。
- ②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。
- ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。
- ④臭覚や味覚の異常がない。
- ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない。

整理番号	UN	当日体温	①	②	③	④	⑤
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

- ・本申告書は、第17回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール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。
- ・本申告書にご記入いただいた情報について、大会事務局において厳正なる管理のもとに保管し、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ご連絡のためにのみ利用します。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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会関係者にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。