

第57回日向市総合文化祭大会（体育部門） 連絡先および健康状態申告書

本申告書は、各種大会等において、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。本申告書に記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに開催終了後1か月程度保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断およ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、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必要範囲で保健所等に提供することがあります。本申告書の保管期間を過ぎて廃棄する場合にはシュレッダー処理を行い、適切に廃棄します。

フリガナ		生年月日	
氏名		電話番号	
住所	〒		

＜当日の体温＞

°C

＜前2週間における健康状態＞

チェック項目	チェック欄
① 過去2週間以内に平熱を超える発熱がある	はい・いいえ
② 過去2週間以内に咳、のどの痛みなどの風邪症状がある	はい・いいえ
③ 過去2週間以内にだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある	はい・いいえ
④ 過去2週間以内に臭覚や味覚の異常がある	はい・いいえ
⑤ 過去2週間以内に体が重い、疲れやすいと感じる	はい・いいえ
⑥ 過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との接触がある	はい・いいえ
⑦ 過去2週間以内に同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	はい・いいえ
⑧ 過去2週間以内に感染流行地域等に訪問した、過去2週間以内に当該在住者との濃厚接触があった	はい・いいえ
⑨ 現在、下記のような症状がある（当てはまる症状に○をつけてください） 発熱（ °C）・息苦しさ・体のだるさ・せき・たん・鼻水・ 味覚や嗅覚の異常・下痢・その他（ ）	はい・いいえ

記入日： 令和 年 月 日

☆参加者が未成年の場合のみ下部記入（保護者 確認欄）

保護者 氏名 _____

保護者 電話番号 _____