

健康調査票(当日提出)

※該当する項目に○をつけてください。

参加者 ・ 応援 ・ 報道関係者 ・ 来賓 ・ 大会役員

問1, 大会前2週間についてお尋ねします。

| | |
|--|---------|
| ①平熱を上回る(37.5℃以上) | ない ・ ある |
| ②咳、のどの痛みなどがある。 | ない ・ ある |
| ③だるさ(けんたい感)、息苦しさ | ない ・ ある |
| ④においや味の異常 | ない ・ ある |
| ⑤体が重い・疲れやすい症状 | ない ・ ある |
| ⑥新型コロナウイルスの陽性者との濃厚接触 | ない ・ ある |
| ⑦感染が疑われる同居家族や身近な知人 | ない ・ ある |
| ⑧過去2週間以内に政府から入国制限、入国後の観察機関が必要とされている国、地域などへの渡り、また、その在住者との濃厚接触はありますか | ない ・ ある |

問2 本日(大会当日)についてお聞きします。

問1の①～⑤の症状はありますか？

ない ・ ある

今朝の体温を記入して下さい。

℃

| | | | |
|------------|--|----|-------|
| フリカナ 氏名 | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 勤務先 | | | |
| 住所 | | | |
| 電話番号 | | | |

※感染症が発生した場合の追跡調査のみに使用します。2週間の保管後破棄します。
※COCOAの設定をなるべく実施してくださいもしもの場合に追跡調査などでお時間を頂く場合があります。

大会当日、会場での検温

| |
|--|
| |
|--|