

本シートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を予防するため、参加者の健康状態を記録したものです。本イベントにおいて感染者または感染の疑いのある参加者が確認された場合は第三者（保健所など）に提供することがあります。

（様式1）※選手用

大会名：第75回山梨県体育祭りバドミントン競技 年齢：_____

氏名：_____ 性別：_____

連絡先電話番号：_____ 当日朝の検温：_____

住所 〒 _____

○2週間前までの健康状態

37.0度以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感
有・無	有・無	有・無	有・無

○大会当日の健康状態 ※あてはまりものに「○」を記入してください

- ① 平熱を大きく超える発熱がある（37.0度以上）_____
- ② 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がある_____
- ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある_____
- ④ 臭覚や味覚の異常がある_____
- ⑤ 体が重く感じる 疲れやすい_____
- ⑥ 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ある
または、接触した疑いがある_____
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる_____
- ⑧ 過去14日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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある_____
- ⑨ その他、気になることがあれば以下にお書きください_____

○大会当日の健康状態において「○」が1つでもあれば参加をご遠慮ください

記入日 _____年 _____月 _____日 _____時 _____分

上記の記入に間違いありません ガイドラインを遵守し、山梨県体育祭りに出場します

チーム名 _____ 氏名 _____

保護者氏名（未成年者のみ） _____ 印