

健康状態確認書

— 年 月 日の健康状態について

起床時の体温を記入 体温_____℃

1 週間前までにおいて当てはまる以下の項目の□にチェックしてください。

☐ 平熱を超える発熱（おおむね 37.5 度以上）があった

☐ 嘔吐 そして/または 下痢があった

☐ 関節痛 そして/または 筋肉痛があった

☐ 頭痛や咳など風邪のような症状があった

☐ だるさを感じた

☐ 息苦しさを感じた

☐ 疲れやすさを感じた

☐ 嗅覚や味覚の異常を感じた

☐ PCR 陽性者との濃厚接触があった

☐ 同居家族や身近な知人に PCR 陽性者が出た

☐ 帰国したそして/または帰国者との濃厚接触があった

誓約

以下に同意する場合は、□にチェックをして下に署名してください。

☐ 新型コロナウイルス感染症防止のために大会主催者が実施する措置その他指示に従います。

☐ 本日の大会終了後 1 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には大会主催者に直ちに報告します。

署名

_____ 受付番号_____