

健康調査票

| | |
|-----|---|
| 大会名 | 青森県中学校体育大会 青森県高等学校スケート競技選手権大会 第76回国体青森県予選会 第45回青森県小学生フリー大会 |
|-----|---|

| | | | | |
|------|-------|------|-------|------|
| 該当に○ | 選手 | コーチ | 保護者 | 大会役員 |
| 選手 | 出場大会名 | | | |
| | クラス | 該当に○ | 男子・女子 | |
| | 滑走順 | | | |

| | | | |
|-----------|--|----|---|
| 登録番号 | | 所属 | |
| 氏名 | | 年齢 | 歳 |
| 住所 | | | |
| 連絡先(電話番号) | | | |

| 月/日 | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | 9日前 | 8日前 | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 当日 | | |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|--|--|
| | 10/20 | 10/21 | 10/22 | 10/23 | 10/24 | 10/25 | 10/26 | 10/27 | 10/28 | 10/29 | 10/30 | 10/31 | 11/1 | 11/2 | 11/3 | | |
| <input type="checkbox"/> 体温 () | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | | |
| <input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽とされた者との濃厚接触の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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場合 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 過去14日以内に海外渡航歴 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 渡航国名 (滞在先・経由地) | | | | | | | | | 渡航期間 | ～ | | | | | | | |
| 相談記述：相談したいこと、連絡しておきたいことが有れば、記載して下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 本人サイン | | | | | | | | | | | | | | | | | |

記載に関して： 体温は計測の数値を記入。
 健康状態は、選択ボタンから有無を選択。(プリントアウトした場合は、有り (○)、無し (X) を記入。)
 1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先 (滞在地・経由地) を記載のこと。
 健康等相談、連絡したいことが有れば、記載してください。
 2週間以内に上記項目に1つでも「有り(○)」があった場合、施設に入場できません。