

健康調査票		大会名	第76回国民体育大会冬季大会スケート競技会神奈川県代表選手選考会										該当に○	選手	コーチ	保護者	大会役員				
登録番号	所属												滑走順	No.							
氏名				年齢	歳																
住所																					
連絡先	tel:				email:																
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						
体温()	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C				
=咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状																					
=だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)																					
=嗅覚や味覚の異常																					
=体が重く感じる、疲れやすい等																					
=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																					
=同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合																					
=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																					
=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。																					
=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(O)、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、記載して下さい。																					
有 無																					