

健康調査票

大会名	2022フィギュアスケートスリースケーティング大会
-----	---------------------------

該当に○	選手 コーチ 家族 大会役員
------	----------------

登録番号		所属	
氏名		年齢	歳
住所			
連絡先	TEL	e-mail	

出場クラス 該当に○	A・B・5級・4級 3級・2級・初級1級	男子・女子
滑走順		

自宅から会場までの利用した交通機関	※自家用車、交通機関など。交通機関であれば駅名（北24条駅から徒歩など）もお書きください。	2日目がある方のみ記入↓	3日目がある方のみ記入↓
-------------------	---	--------------	--------------

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	大会1日目	大会2日目	大会3日目
/ /	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2/25	2/26	2/27
□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性と 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日以内に海外渡航歴																	
□過去14日以内に政府から入国制限、 入国後も観察期間を必要とされて いる国、地域等への渡航歴または 当該在住者との濃厚接触がある場合																	
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あれば、記載してください	
--------------------------------------	--

□本人サイン（自筆）	
------------	--

記載に関して：
 体温は計測の数値を記入
 健康状態は、有り(○)・無し(×)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、連絡したいことがあ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。